

# dog house リバティア일랜드 会員申込書

飼い主さまのフリガナ ( )  
お名前 \_\_\_\_\_  
ご住所 〒 - \_\_\_\_\_  
TEL(自宅) - - \_\_\_\_\_  
TEL(携帯電話) - - \_\_\_\_\_  
TEL(緊急時) - - \_\_\_\_\_

わんちゃんの ① お名前	_____	② お名前	_____
よび方	_____	よび方	_____
	男の子(未虚勢・虚勢済)		男の子(未虚勢・虚勢済)
	女の子(未避妊・避妊済)		女の子(未避妊・避妊済)
犬種 / 毛色	/	犬種 / 毛色	/
体重	kg	体重	kg
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日

※宿泊中に画像でのわんちゃんの状況報告を希望しますか？ \_\_\_\_\_ 希望する・希望しない  
LINE(友だち登録が必要です)・メール(アドレス: \_\_\_\_\_)

※当ペットホテルをお知りになったきっかけは？ \_\_\_\_\_  
知人からの紹介・ホームページ・その他( \_\_\_\_\_)

ご記入ありがとうございました

当店記入欄

会員No. \_\_\_\_\_

証明書期限(狂犬病予防ワクチン接種証明書) 20 年 月 日  
(混合ワクチン接種証明書) 20 年 月 日

ご利用日

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_