

りんごの樹動物病院 トリミングご利用申し込み書

- ☐1, 当院のトリミングはペットの身体と心の安全をいちばんに考え、
ペットの健康と生活の維持のためのケアを提供することを最優先とします。
そのうえで飼い主様のご希望に沿えるよう努め、飼い主様のご承諾を
得てお預かりします。
- ☐2, 施術の継続が安全管理上困難と判断した場合は仕上げに至らずとも施術を中止し、
おこなった施術についてのみ規定の料金を頂戴いたします。
その際、獣医師が必要と判断した治療は実施させていただき、
実施した治療の料金を頂戴します。
- ☐3, 攻撃性がある・疾患を抱えている・シニア犬など保定者が必要となった場合など、
料金を追加でご請求させていただくことがあります。
追加料金の目安は遠慮なくスタッフにお尋ねください。
- ☐4, ノミ・ダニ、感染症の予防をされていないペットは当院でその処置をしてから
トリミングをお引き受けします。かかる費用は別途頂戴します。
施術中にノミ・ダニの寄生が認められた場合は、
駆除薬+院内消毒費用(¥5,000税抜～)を別途頂戴します。
- ☐5, 施術中についた傷は当院の獣医師により診療・処置をさせていただきます。
トリミング施術料既定の料金を頂戴いたしますが、当院での治療にともなう費用は
頂きません。飼い主様のご判断により、他院様への通院をされた際に発生する
費用については、飼い主様ご自身でご負担をお願いします。
- ☐6, また、お返し時にこちらから説明のなかった傷や皮膚のトラブルがご自宅で
確認された場合は、速やかに当院までご連絡をお願いします。
- ☐7, ご予約時間に到着が遅れる場合は必ずお電話ください。
予定時間を30分経過してご連絡が取れない場合は自動キャンセルとさせて
いただきます。無断キャンセルは施術料の100%を
キャンセル料として申し受けます。
- ☐8, お預かり後の予期せぬ天災事変・事故によりペットに生じた
全ての出来事については、当院では責任を負いかねます。

**私（飼育人）は、以上の事項について説明を受け、
すべて承諾したので貴院にトリミング依頼をいたします。**

_____ 年 _____ 月 _____ 日

依頼者名 _____