

セントレアペットおあずかりサービス
ペットホテル予約 FAX用紙

フリガナ

◎飼い主様氏名

◎住所

◎電話番号

◎緊急連絡先(携帯)

◎犬猫種別(体重)

	kg
--	----

◎お預け予定日時 月 日 時(例:16:30)

◎お迎え予定日時 月 日 時(例:9:00)

◎連絡希望時間 時 ~ 時

(9:00~19:00の間)

※一頭一頭ていねいなお預かりをするため、事前にワンちゃん・ネコちゃんの様子やご要望をお電話にてお伺いいたします。15分ほどお時間を頂戴いたしますので、ご希望の連絡時間がございましたらご記入ください。(ご自宅に繋がらない場合は携帯電話にご連絡させていただく場合もございます。ご了承ください。)

◎備考

--

FAX:0569-36-7200



タカサゴ動物病院
TEL(0569)37-0820