

ペット同伴宿泊滞在同意書

この用紙にご記入の上、事前にホテルアナガへご送信いただけますようお願い申し上げます。
ご提出いただけない場合は、ご宿泊をお断りさせていただきます。

FAX: 0799-39-1191

ホテルアナガのペット同伴宿泊部屋を利用するにあたり、別紙利用規約を確認し、同意いたします。

年 月 日

ふりがな

ご氏名 _____ (ご予約のお名前)

ご滞在日 (月) (日)より (泊)

ご連絡先 携帯: _____

1 頭目

2 頭目

お名前 _____

お名前 _____

犬 種 _____

犬 種 _____

年 齢 才 ヶ月

年 齢 才 ヶ月

体 重 _____ kg

体 重 _____ kg

性 別 男の子 ・ 女の子

性 別 男の子 ・ 女の子

☆ワクチン接種について

狂犬病予防ワクチン及び混合ワクチンを一年以内に接種していることが条件となります。
未接種の状態でご利用された場合、万一疾患に罹患したり、事故が起これましても当
施設は一切の責任を負いかねます。

狂犬病接種日 _____ 年 月 日

混合ワクチン接種日 _____ 年 月 日

(5種以上)

ホテルアナガ Tel: 0799-39-1111

E-mail: info@hotelanaga.co.jp