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



歳

kg

歳

kg

E-mail: info@hotelanaga.co.jp

愛犬のご確認：１頭目

愛犬のご確認：２頭目

　　　　性別を選択

お名前

犬　種

年　齢

体　重

性　別

お名前

犬　種

年　齢

体　重

性　別

　性別を選択

☆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、

事故が起こり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　：　0000/00/00

混合ワクチン接種日：　0000/00/00

　（五種以上）

　狂犬病接種日　：　0000/00/00

　混合ワクチン接種日：　0000/00/00

　（五種以上）

愛犬のご確認：１頭目

愛犬のご確認：２頭目

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。

ご記入日：0000/00/00

ご氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　(ご予約のお名前）

ご滞在日：0000/00/00　より　　0　泊

ご連絡先(携帯)：