[ トライアルご利用規約・同意・申込書 ]

**●ご利用とお支払いについて**

 ①トライアルは、当店の指定する2時間から3時間のお預かりとなり、無料で行っております。

当店が指定した時間外で発生したお預かり・送迎料金のお支払いは全額前払いでお願いしております。

②お預け・お迎え受付時間については、午前8時15分～午後18時30分の間となります。

③送迎をご依頼される場合は杉並区内は一律往復500円を頂戴いたします。

④トライアルのお時間延長は基本的にお受けしておりませんのでご了承ください。

お迎え時間が遅れる場合はお早めにご連絡をお願いいたします。

●**お迎えに来られない場合について**

予定時刻を過ぎても飼い主様から当店に連絡が無いまま2日経過した場合は、飼い主の権利（所有権）は破棄したものとみなし損害賠償など法的措置を取らせて頂きます。また、2日以内にお迎えに来た場合でも当初の予定時刻からのお預かり料金、フード代などの諸経費を別途請求させて頂き、今後当店のご利用を一切お断りいたします。

**●安全・清潔な環境でご利用いただくために**

ワンちゃんの男の子の場合、普段マーキングをしない子も、突然マーキングをする子がいます。必ずマナーバンドを

お持ちいただくか、当店にてご購入頂き、お帰りの際に請求させて頂きます。

生理中の女の子は、来店時に必ずご相談下さい。

ご来店の際は、必ず排泄を済ませてからお越しください。

施設内の物や商品を破損したとき、状況により破損した物・商品の買い取り、または弁償して頂く場合がございます。

**●お預かりをお断りする場合があります。**

①1年以内の混合ワクチン・狂犬病予防ワクチンの接種証明証をご提示できない場合。

②飼い主様の身分証明書（ご住所が証明されるもの）がご提示できない場合。

③当日の健康状態が優れない場合・病気治療中・発情期や妊娠中。

④屋外飼育の場合。

⑤サークル・ケージに入り、落ち着いて過ごすことが出来ない場合

⑥トイレの躾が出来ていない場合。ワンちゃん自身で排尿・排便が困難な場合。

⑦常に攻撃的なワンちゃんで噛み癖のある子・猫ちゃんで威嚇をされる子。

⑧三回目のワクチン、また初回の狂犬病ワクチンが済んでいない場合。

⑨特別な世話を必要とし、また飼い主以外による世話が困難である場合。

**●お預かり中の病気・事故について**

お預かり中は愛情を持って丁寧に接しますが、急激な環境の変化によるストレス等により万が一発病又は

怪我等をした場合は飼い主様にご指示を頂きます。ただし、急を要する場合は、当店のかかりつけ・近隣の

動物病院で獣医師の治療を受けさせて頂きます。入院等の必要がある場合は獣医師の指示に従わせて

頂きます。この場合は治療費、入院費などの実費は診断書と領収書を添付をさせていただきますので、

 お客様のご負担となりますことをご了承下さい。

 性格・特異体質等による不慮の事故、止むを得ざる原因による失踪、死亡、損傷の場合直ちに連絡をいたしますが、賠償、損害補償などの請求はお受けできません。

 万が一、ワンちゃん同士の喧嘩による怪我、じゃれあいなどで歯が当たり傷が出来る可能性、

 よだれがついて被毛やワンちゃんの洋服などが汚れる可能性もありますことをご了承下さい。

●免責事項

　 お預かり前日・当日に体調不良があった場合は必ずスタッフにお知らせください。お申し出のない

体調不良を起因とする事故・発病・怪我・死亡について一切の責任を負いかねますのでご了承ください。

 万全を期してお預かり致しますが、天災等不可抗力による事故、当店に起因しない火災などの不慮の事故、高齢、持病、特異体質に基づく発病・死亡・怪我・逃亡につきましても、一切の責任を負いかねます。

ご自宅に帰られた際、緊張の緩和から体調を崩してしまう場合があります。ご帰宅後はしばらく安静に

させて下さい。この場合の体調の変化に基づく、病気・事故等の一切の責任は負いかねます。

**●守秘義務**

当店は業務上、知り得た飼い主様の秘密を漏らしてはならず、業務が終了した後も同様と致します。

●協議

この契約に定めのない事項について疑義が生じたときは当店と飼い主様との協議の上、解決するものと

致します。

 以上の内容の規約・同意書の説明を受け、その内容について十分理解し、規約に同意の上、署名致します。

次回のご契約をする場合も、この規約・同意書を十分理解したものといたします。

 [契約日]　　　　　　 　年　　　　月　　　　日

 [ご利用時間] 　　午前・午後　　　　　　時　　　　　　分　～　午前・午後　　　　　　　時　　　　　　分まで

 [飼い主様　御署名]

　　 　　[氏　　　　　名] 　　㊞

　　　 　[住　　　　　所]〒

[ 連絡先電話番号 ]

 [　当店を知ったきっかけ ] 　通りがかった　・　チラシ　・　　HP/SNS ・　知人による紹介

　　 　 [ ペ ッ ト 名 ]

　　 　[ 持 ち 物 ］

 [ 狂犬病接種日 ] 年　　　　　月　　　　　　日　　　（　猶予証明書提示　）

 [ 混合ワクチン接種日 ] 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日　　　（　抗原検査済み　）