

お客様 情報ご記入用紙

Peach Dogへ、ご来店ありがとうございます！
本日は、心込めて大切にわんちゃんを、お手入れさせていただきます。
恐れ入りますが、下記空欄のご記入をお願い申し上げます。



ご家族さま

お名前	様		
(フリガナ)			
ご住所	〒		
携帯	—	—	
自宅Tel	—	—	
mail	@		

わんちゃん

おなまえ		犬種			
		カラー		体重	Kg
生年月日	年	月	日	【満	】 歳
☐ 男のコ ☐ 女のコ ☐ 去勢・避妊 ☐ 有 ☐ 無					

ワクチン接種：有無	☐ 狂犬病 ☐ 混合ワクチン予防接種 最終接種日 月 日 月 日
ノミダニ予防：有無	☐ 有 ☐ 無 最終接種日 月 日

かかりつけ動物病院	
持病・病歴 ☐ 有 ☐ 無	アレルギー ☐ 有 ☐ 無
【	】

Peach Dogご来店のきっかけ！

☐ 店頭	☐ ホームページ	☐ グーグルHP	☐ チラシ	☐ その他
☐ 友人の紹介 (ご友人様お名前：)				
☐ トリミング検索サイト (検索サイト名：)				

わんちゃんの可愛いお写真を、ブログやSNSに載せてもよろしいですか？

☐ Yes ☐ No
--

気を付けて欲しい事！伝えたいこと！ご記入ください。

--

ご記入有難うございます。

裏面の、トリミング利用規約・個人情報お読みいただき、ご署名をお願いいたします。

