

湘南鎌倉動物病院
院長殿

同意書 (ペットホテル)

動物の名称：

私は、利用規約の内容、リスクなどを十分に理解し、同意した上で貴院のペットホテルを利用致します。患者動物の容態が急変する可能性を理解し、獣医師が適切と判断し実施するいかなる医療行為も承諾し、その際発生した費用を支払うことに同意いたします。

以上

同意書記入日付：年.....月.....日

飼主氏名：印

連絡先（TEL）：

ご本人様以外で緊急時に繋がる連絡先：氏名.....続柄.....

TEL：