

登録日 / /

パスカード No. _____

ホテル ビワドッグ ドッグラン登録申請書

◆以下 枠内ご記入ください。

登録者 (飼主様)	ふりがな 氏名		年齢	(20歳以上で あること)		
	住所	〒 -				
	電話番号(自宅)					
	電話番号(携帯)					
	E-mail					
愛犬 (飼犬)	①愛犬名	生年月日	年	月	日 (歳)	
		犬種		性別	オス・メス	
		狂犬病予防注射接種	接種日	年	月	日(注)
		各種ワクチン接種	接種日	年	月	日(注)
	②愛犬名	生年月日	年	月	日 (歳)	
		犬種		性別	オス・メス	
		狂犬病予防注射接種	接種日	年	月	日(注)
		各種ワクチン接種	接種日	年	月	日(注)
	③愛犬名	生年月日	年	月	日 (歳)	
		犬種		性別	オス・メス	
		狂犬病予防注射接種	接種日	年	月	日(注)
		各種ワクチン接種	接種日	年	月	日(注)

(注) 最終接種日より一年以内であること

※必ず「本申請書」、「ドッグラン利用規約」にご記入いただき登録申請を行ってください。※登録申請の受付は、ビワドッグ ドッグランの開場日、開場時間内に行ってください。※登録申請の際、身分証明書、予防接種証明書の提示をお願いいたします。※ご記入頂いた個人情報は弊社の業務を円滑に運営するためにのみ使用いたします。※ホテルビワドッグからのご案内を希望する場合は右記□にチェックをお願いします。 ご案内の郵送を希望する



〒521-1136 滋賀県彦根市新海町 3260 TEL:0749-43-8258

(2014年8月現在)