

La sante 会員制大型犬専用ドッグラン 利用申込書

お申込日： 年 月 日

| | | | |
|--------|------|--------|--|
| 氏名 | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話(自宅) | | 自宅FAX | |
| 電話(携帯) | | E-mail | |
| 利用家族名 | | | |

| 登録する犬の名前 | 犬種 | 毛色 | 性別 | 生年月日 | 予防接種日 | |
|------------------|----|----|-----|------|----------|-------|
| 【愛称: 】 | | | 男の子 | 年 | 狂犬病 | 年 月 日 |
| | | | 女の子 | 月 日 | 混合ワクチン 種 | 年 月 日 |
| 【愛称: 】 | | | 男の子 | 年 | 狂犬病 | 年 月 日 |
| | | | 女の子 | 月 日 | 混合ワクチン 種 | 年 月 日 |
| 【愛称: 】 | | | 男の子 | 年 | 狂犬病 | 年 月 日 |
| | | | 女の子 | 月 日 | 混合ワクチン 種 | 年 月 日 |
| 【愛称: 】 | | | 男の子 | 年 | 狂犬病 | 年 月 日 |
| | | | 女の子 | 月 日 | 混合ワクチン 種 | 年 月 日 |
| 【愛称: 】 | | | 男の子 | 年 | 狂犬病 | 年 月 日 |
| | | | 女の子 | 月 日 | 混合ワクチン 種 | 年 月 日 |

私、 はLa santeの会員としての規約を守り、またドッグランにおける事故やトラブルについてもLa santeに対して、一切の責任を問う事はしなことをここに誓います。

料金表

| | |
|---------|----------------|
| 入会金 | ¥ 330,000-(税込) |
| 年会費 | ¥ 33,000-(税込) |
| 追加(1頭毎) | ¥ 11,000-(税込) |

| | | | | | |
|------|-----|----|---|---|---|
| 会員No | | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| | ご署名 | | | | 印 |