

持ち込み品確認書

金町アニマルクリニックでは、フード、お薬、犬の首輪、極小動物（鳥、ハムスター、ウサギ、モルモット等）の金網ケージ・水槽等は、破損、故障、紛失の恐れがある為、その場合、弁償しかねることを御了承いただいた上で、必要に応じて、お預かりいたします。上記以外の持ち込み品は、原則、お預かりはしておりません。御了承いただきましたら、御署名をお願いいたします。

私(飼育管理者または代理人、並びに家族)は、金町アニマルクリニックに、下記の物をお預けいたします。

尚、破損、故障、紛失をされても、損害賠償・補償等一切の請求はいたしません。

年 月 日 署名 _____
(飼育者または代理人)

《 持ち込み品 》

フード ()

お薬(飲み薬 1日 回 / 外用薬 1日 回 / その他)

備考 ()

返却物受け取りました。 受取印 _____