

シッター申込書

記入日 平成 年 月 日

お名前	(ふりがな)		
ご住所	〒		
連絡先	通常	自宅 TEL	携帯 ()
	不在時	名称	TEL ()
	緊急時	名称	TEL ()
かかりつけの病院			TEL ()
ご利用日時			
シッター内容	ごはん・おやつ・散歩・掃除・ブラシ・遊び		
鍵預かりの有無	有 無		

ペットについて

種類		名前・年齢・性別	() 才 [♂] _♀
備考欄			

ご利用料金

$$\begin{array}{c} \boxed{} \\ \hline \text{基本料金 (税込)} \end{array} + \begin{array}{c} \boxed{} \\ \hline \text{交通費} \end{array} = \begin{array}{c} \boxed{} \\ \hline \text{総合計} \end{array}$$

上記の内容で確認条項を申し込みます

取扱店

日本ペットシッターサービス

東広島店

〒739-2121 東広島市高屋町小谷 406-514

TEL: 082-430-5420

代表 晋川 久美

FAX: 082-430-5412