

# HOTEL KARTE



お名前	ふりがな	年	月	日
	カルテNo. 様			
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	ビル・マンション名			号室
連絡先	☎番号		携帯電話	
	E-mail		@	

お名前	お名前	種類	毛色
	お誕生日	性別	年齢
	年	月	日
	♂	♀	体重
			オ
			kg
健康状態	かかりつけの動物病院		ノミ対策
			ワクチン接種
			有・無
			済・未
	今までに大きな病気にかかったことや 理由 現在治療中の病気はありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

期間	年	月	日	時	～	年	月	日	時頃お迎え
料金	初日泊¥ + 2泊目以降¥ × 【 】泊 = 計¥								
オプション	内容								

食事 <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夜 持込み <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 一回量 散歩 <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼 <input type="checkbox"/> 夜 体調 <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不調	注意事項
---	------