

# 混合ワクチン接種とサービスご利用に関する証明書

## ①飼い主さまの記入欄

記入日 年 月 日

住所:

氏名:

|      |  |      |                      |
|------|--|------|----------------------|
| 犬の名称 |  |      |                      |
| 犬種   |  | 生年月日 | 年 月 日 ( 歳)           |
| 毛色   |  | 性別   | ♂ ・ ♀ (避妊去勢手術 未 ・ 済) |

## ②動物病院さまの記入欄

(②-1 or ②-2どちらかにチェックを入れ、内容をご記入ください)

### ②-1 混合ワクチンの接種を猶予している場合

|       |   |   |           |
|-------|---|---|-----------|
| 猶予理由  |   |   |           |
| 認定年月日 | 年 | 月 | 日         |
| 猶予期間  | 年 | 月 | 日 ~ 年 月 日 |

### ②-2 混合ワクチンの接種間隔を1年以上と定めている場合

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| 抗体価検査   | 実施している ( 年 月 日 ) ・ 実施していない |
| 最終接種日   | 年 月 日 ( 種混合ワクチン)           |
| 次回接種予定日 | 年 月 日                      |

## ③病院(病院名・住所・電話番号) ・ 担当獣医師署名

②-1または②-2をふまえ、愛犬と泊まれる温泉宿ゆるり西伊豆の利用を許可します。

担当獣医師 印

愛犬と泊まれる温泉宿

ゆるり 西伊豆

愛犬と泊まれる温泉宿ゆるり西伊豆ホテルスタッフ記入欄

受領日 年 月 日 担当スタッフ( )