

ペットホテルご利用規約

株式会社 HAPPYWELDING
ペット事業部 HAPPYWITH
454-0833 愛知県名古屋市
中川区上脇町二丁目146 ヒロタマンション2B
TEL 0 5 2 - 6 5 5 - 5 5 9 0

第一条 《ご利用について》

初回ご利用時に飼い主様のご本人確認書類（運転免許証等）をご提示ください。
当ホテルでは、病気感染を防ぐためにペットの一年以内のワクチン接種証明書、ワンちゃんの場合狂犬病予防注射済票の確認をさせていただきます。
事前打合せ又は、お申し込み時に原本又はコピーをご提出願います。
お申込みの際に、ご署名・ご捺印をいただきます。ご印鑑をご用意願います。
ご利用前にペットの性格や普段の過ごし方、飼い主様の要望をお尋ねする時間をいただき情報を登録させていただきます。

第二条 《ご利用料金に関すること》

ご利用料金は原則全額前払いです。現金またはスマホ決済がご利用できます。
事前打合せ時に現金又はスマホ決済でお支払いいただくか、ご利用5日前までに指定口座へお振込み願います。振込手数料はお客様負担にてお願いいたします。
期日までにお支払いがない場合はキャンセル扱いとする場合がございます。

第三条 《キャンセル料について》

ご利用の5日前18時より総額の20%発生致します。
ご利用の前日18時より総額の50%発生致します。
ご利用の当日は100%発生致します。

ハイシーズンのキャンセル（年末年始・GW・お盆休み等）

ご利用の7日前18時より総額の50%発生致します。
ご利用の前日18時より総額の100%発生致します。

上記のキャンセル料をご請求させていただきます。

第四条 《緊急時の対応》

ご利用中にペットの具合が悪くなった時やケガの際には、飼い主様にご連絡して支持を仰ぎ、対処致します。

ご連絡が取れない場合や緊急を要する場合には近隣の動物病院への搬送を優先し、獣医師の判断、指示に従わせていただきます。

その際の治療費につきましては、飼い主様のご負担にてお支払いいただきます。

第五条 《免責》

お預かりには万全を期しますが、万が一不可抗力によりお預かりしているペットが病気・死亡・逃亡・盗難・不慮の事故・天災等による事故が発生した場合の損害賠償、慰謝料などのご請求には応じかねます。

ご利用中の環境変化によるストレスからの消化不良や食欲低下等の体調不良、また、ご帰宅後の体調不良等につきましては免責とさせていただきます。

弊社はペット事業者支援協会の〈受託者賠償責任保険・施設所有者賠償責任保険〉に加入しております。

お預かりしたペットに生じた事故で、弊社の過失による怪我や死亡事故には、保険が適用される範囲により補償いたします。

第六条 《重要事項》

真実と異なる情報に起因して伝染性疾患の伝播・蔓延、または咬傷事故等、万が一他のペットや人間に対して損害を与えた場合は、損害賠償をご請求させていただきます。

予めご了承願います。

真実と異なる情報に基づいて本サービスを提供した結果、お預かりしたペットの健康状態が悪化、もしくは死亡した場合弊社は一切の責任から免責させていただきます。

お預かり期間が過ぎても、3日間お迎えがない場合には、ペットを遺棄したものみなし「動物の愛護及び管理に関する法律」第四十四条3項の違反として通報いたします。

*連絡なしで7日間を過ぎた場合は、飼い主の権利（所有権）を破棄したものとみなします。

第七条 《お預かりできるペットの条件》

- ・生後3ヶ月以上であること。
- ・去勢避妊手術済み（猫ちゃん）であること。

- ・フィラリア・ノミ・ダニ・回虫の駆除、予防済みであること。
- ・持病がなく健康であること。
- ・1年以内にワクチン接種済みであること。

*シニア期・介護が必要なペットは同意書（別紙）をご提出願います。
通院中又は継続治療中の病気やケガなどについてご申告願います。
環境の変化により、申告した病気やケガが悪化する可能性、重篤な体調不良を起こす可能性をご理解した上でご利用願います。

*ご利用中にノミ・ダニの寄生が確認された場合にはシャンプー及びフロントライン等で駆除の処置をいたします。その際にかかった費用は飼い主様のご負担となり、後日ご請求させていただきます。

《お預かり出来ない場合》

- ・吠えや夜鳴きがいつまでも止まらない。
- ・ノミ・ダニの寄生、異臭がある等明らかに不衛生だと判断した場合。
- ・病気の治療中、手術前後、妊娠中。
- ・疾患があり通院・投薬・医療処置が必要な場合。
- ・攻撃性が高くお世話することが困難な場合。
- ・重度な介護が必要な場合。
- ・スプレー癖のある猫ちゃん、トイレで排出できない、かつマナーベルトが装着できないペット。

*弊社が適切でないと判断した場合、ご利用をお断りまたはご利用の中止をする場合がありますのでご了承ください。

第八条 《お預かり時間》

営業時間は午前9時から午後6時迄です。チェックイン・チェックアウトは営業時間内にお問い合わせ致します。

- *1泊24時間以内であっても差額の返金は致しませんのでご了承ください。
- *お預かり・お迎えの時間によっては延泊料金・時間外割増料金が発生致します。
- *ご予約の際にお預かり・お迎えの予定時間をお知らせ願います。
- *予定時間の変更は必ずお電話にてご連絡をお願い致します。

第九条 《持ち物》

フード（1食分ずつ小分けにして日数分+1食）の用意願います。

缶詰やレトルトなどの場合は1回の給餌量のメモを添付願います。

食器が変わると食べないデリケートなペットは普段お使いの食器をお持ち願います。

服用しているサプリやおやつがございましたらお持ち願います。

（首輪・ハーネス・リード・マナーベルト・マナーパンツ等）

*マーキング行為があるペット、介護が必要でおむつ着用のペット、トイレトレーニングが済んでないペットには装着をお願いしております。ご持参願います。

*普段愛用している毛布やベッド、おもちゃなどをお持ちいただくとペットが安心して過ごせます。

第十条 《備品等の破損・汚損》

トイレトレーニングが済んでいないペット、マーキング癖のあるペットはマナーベルトやマナーパンツの着用をお願い致します。

洗えないものに粗相をしてしまったり、スプレー・マーキング行為が頻繁に見られた場合はクリーニング代をご請求させていただく場合があります。

爪とぎで壁や家具を著しく傷つけてしまった場合には、補修費をご請求させていただきます。ご了承願います。

以上のすべての項目についてご同意いただける場合は、次頁へご署名お願い致します。

（次回以降、ご依頼いただく場合はこの契約内容を了承したものとみなします。

ホテル利用予定日時 _____ 年 月 日 時頃～ _____ 年 月 日 時頃まで

* お迎えの日時等の変更がある場合は必ずご連絡願います。

株式会社 HAPPY WELDING
ペット事業部 HAPPY WITH
代表取締役 伊藤 英里



私は、貴社のペットホテルを利用するにあたり、説明を受け、その内容について充分理解いたしました。

飼い主様 ご署名

ご氏名 _____ ㊟ ペットお名前 _____

ご住所 〒 _____

代理人様 ご署名

ご氏名 _____ ㊟

ご住所 〒 _____



お預かり・ペットホテル申込書



ご記入日 年 月 日

ペットホテル規約承認の上、下記の通り申し込みます。

フリガナ	
飼い主様氏名	
フリガナ	
住所	〒
電話	
携帯	
緊急連絡先氏名	(続柄)
緊急連絡先住所	〒
緊急連絡先番号	
ペットのお名前	
種類	年齢 歳 ♂・♀
お預け予定日	年 月 日 時より
お迎え予定日	年 月 日 時まで
病歴	有 (年 月頃) ・無 現在 完治・継続
現在の通院	有 () ・無
病院名	TEL
普段の食事	1日 回ドライ 約 g 缶詰 約 g
おやつ	有 (1日 回 時) ・無
サプリメント・投薬	有 (1日 回 時) ・無
普段の生活	ケージ・フリー・両方
ご持参品について	首輪・リード・ブランケット・マナーベルト・オムツ その他 ()
備考欄	

シニアペット・介護が必要なペットお預かり同意書

【はじめに】

弊社ペットホテル・ペットシッターに従事するスタッフは、リスク低減させるよう最大限の努力はいたしますが、日々勉強はしているものの獣医師のように何でもしてあげられるわけではありません。

本承諾書はシニアペットにおける獣医学的なストレス耐性の低下やその他特性を踏まえたうえで、お預かり時に伴う危険性を、ご家族にご認識いただくことを目的としています。

【定義】

獣医学的にペット（犬・猫）は8歳以降からシニアと定義され、各種身体機能の低下や基礎疾患を保有している可能性があります。

シニアで疾患の起こりやすい器官として「循環器系（心臓・血管）」「血液・免疫系」「呼吸器系（肺・気管）」「骨・関節系」「脳・神経系」「内分泌系（ホルモン）」「生殖器系（未去勢・未避妊ペットに限る）」「腎・泌尿器系」が挙げられます。

また、お預かりに伴う負担としては、温度変化や過緊張を原因としたストレス（恒常性の変化）が挙げられ、当該要因により、上記器官における基礎疾患が顕著化する可能性があります。

【利用当日の環境について】

当日のホテル内の環境がシニアペット・介護が必要なペットにとってストレスのかかる状態になり、弊社が適切ではないと判断した場合は、お断りまたは中断することがございますので、予めご了承ください。

【料金について】

ペットの体調や状況により別途料金をご請求させていただく場合がございます。（保定料・その他）

万全を期してお世話させていただきますが、天災・不慮の事故・高齢・持病・特異体質による発病・怪我・死亡・逃亡等、弊社に過失（怪我・死亡）がある場合は、弊社加入の保険が適応される範囲内で対処させていただきます。

年 月 日

ご署名

④