

P3-1

(当日受付番号)

平成 年 月 日

NPO法人 日本動物愛護福祉協会準備会長 殿

郵便番号 _____
 住 所 _____
 氏 名 _____ (印)
 電話番号 _____
 携帯番号 _____

不妊手術承諾書及び申込書

1. 不妊手術承諾書

私(所有者又は代理人兼依頼者)は、上記協会に猫の不妊手術を依頼致しましたが、下記事項に起因する損傷、死亡等についての損害賠償、補償、治療費等一切の請求をしないことを承諾します。

記

- 1 天変地異、不慮の事故、猫の特異体質
- 2 通常の注意義務を超えた不測の事故
- 3 ワクチンの未接種などによる術後の発病
- 4 手術後の注意(別紙)を怠ったために発生した事故
- 5 協会に連絡なく他の獣医師の診察を受けた場合
- 6 その他の不可抗力による理由

2. 不妊手術申込書

	項 目	猫()	猫()	猫()	猫()	猫()
1	名 前					
2	性 別					
3	毛 色					
4	年 齢					
5	妊娠中・否	妊娠中・否	妊娠中・否	妊娠中・否	妊娠中・否	妊娠中・否
6	飼猫・ノラ猫	飼猫・ノラ猫	飼猫・ノラ猫	飼猫・ノラ猫	飼猫・ノラ猫	飼猫・ノラ猫
7	ワクチン歴	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8	病 歴					
9	今日の食事	している・否	している・否	している・否	している・否	している・否
10	健康状態で 気になる事					

★レボリューション接種 希望(する・しない)

★耳先カット 希望(する・しない) 特に外猫の場合、不妊手術済という事が分かるように

連絡先

山口獣医科病院

電話 042-261-2669

NPO法人 日本動物愛護福祉協会

電話027-345-6331