
 飼い主様	フリガナ ご氏名	会員番号 (会員様のみ)		
	ご住所	□□□□□□□□		
	ご連絡先	ご自宅・携帯	(        )	—
	FAX	(        )	—	
	ワンちゃん名前			
ご利用希望日	20        年        月        日 (        )			
ご利用希望時間帯	AM	:	~	AM
	PM	:		PM
【ご注意】 平日は11:00~日没、休日は10:00~日没が営業時間となります。				

※FAXでのお申込は、後ほど空き状況を確認して当社よりご連絡をさせて頂いてから正式なご予約となります。  
 ※キャンセルの場合は必ずお電話ください。無断でキャンセルされますと、次回以降のご利用はご遠慮させて頂く場合があります。

**FAX (0258)47-1104**