

コパンドッグパートナー会員規約 同意書兼入会申込書

コパンドッグパートナーでは、お客様の大切なご家族をお預かりするため、ご利用に際してご同意、遵守いただく会員規約を設けております。また当店は会員制・完全予約制のドッグホテル・トリミングサロンとなりますので、下記の規約をご確認のうえ、ご同意いただけましたら、入会申込欄へのご署名、ご記入をお願いいたします。最新の会員規約については、ホームページにてご確認ください。

1. 会員資格

- ◆当店は会員制のため、ご利用に際しては会員登録と会員証の発行が必要となります。
- ◆会員登録の際は、身分証明書（飼い主様）のご呈示をお願いします。
- ◆以下に該当する場合、当店をご利用いただくことはできません。
 - ・会員規約および当店の諸規則を遵守できない者
 - ・本申込をおこなう者が本人と相違ないことを確認できない者
 - ・暴力団または反社会的勢力などに関係している者
 - ・他の利用者やスタッフに対し著しく不安や不快を与えると本店が判断した者
 - ・16歳未満の者
 - ・会員資格喪失の履歴のある者
 - ・未払いの利用料がある者
 - ・会員登録のない者または会員証の有効期限を過ぎた者

2. 料金・サービス

- ◆宿泊およびサロンのご利用は完全予約制となっております。（宿泊は1週間前、サロンは前日まで）
- ◆当店をご利用の際は、必ず会員証をご呈示ください。
- ◆会員証の有効期限は発行日より1年間となります。有効期限満了後に当店をご利用の際は、更新手続きをお願いいたします。（年会費1,100円（税込））
- ◆会員証を紛失された際は、当店へご連絡ください。会員証を再発行する際は、再発行日を新たな有効期限の開始日とし、再発行日から1年間の年会費1,100円（税込）を改めて頂戴いたします。
- ◆会員証をご呈示いただくと、併設するカフェおよびコインランドリーが会員優待価格にてご利用いただけます。
- ◆第2,4木曜は定休日となるため、定休日前日または当日のご利用はできません。（当サロンHPをご確認ください）
- ◆宿泊およびサロンは、別表に定める料金にて承ります。
- ◆犬種による料金設定は目安であり、実際の体の大きさや体毛の状態により、追加料金をいただくことがあります。（毛玉、抜け毛、もつれ、汚れ等）
- ◆当店のご利用は営業時間内の9:00～19:00にてお願いします。

(営業時間外のご利用(お預かり・お迎え含む)は、時間外料金(1,100円(税込))を頂戴いたします)

- ◆宿泊利用において、20:00を過ぎた場合は、1泊分の宿泊料金をご請求させていただきます。
- ◆預かり期間中に延長をご希望される場合は、必ず期間終了前の営業時間内にお電話にてご連絡ください。ご連絡のないまま延長された場合は、延長分として通常料金の2倍をご請求させていただきます。
- ◆お迎えが早まった場合でも、料金の差額分の返金はいたしません。
- ◆ご予約をキャンセルされる場合は、キャンセル料を頂戴いたします。
 - ・2営業日以前： キャンセル料不要
 - ・1営業日前： 必要料金の50%
 - ・当日： 必要料金の100%
- ◆ご予約時間より1時間以上前からのお預かり、およびサロンのご利用終了時間より2時間以上後までのお預かりをする場合は、別途お預かり料金をいただきます。
- ◆宿泊の場合は普段お使いのフードを、食事回数分だけ小分けしてお持ちください。

3. 宿泊・サロンの利用条件

- ◆会員登録されている方が所有するペットに限ります。
- ◆施設内での感染を防ぐため、1年以内に狂犬病ワクチンおよび混合ワクチン(5種以上)の接種、ノミ・ダニの駆除および予防を済まされているペットに限ります。入会時またはお預け入れ時に確認させていただきますので、接種証明書または鑑札をお持ちください。(予防接種後7日以上経過していればご利用可能です)
- ◆宿泊およびサロンのご利用は生後6ヶ月~13歳の健康な犬に限ります。

(14歳以上の場合、サロンのご利用についてはご相談のうえ対応させていただきます)
- ◆マーキング癖がある場合は、マナーパンツをご持参または着用ください。
- ◆下記の場合は、ご利用をお断りすることがあります。
 - ・病気(感染症含む)や怪我を患った状態
 - ・噛み癖や引っ掻き癖がある、人や他の犬に攻撃的、特殊な犬種(闘犬など)など
 - ・吠え声大きい、吠え続けるなど
 - ・高齢犬(中小型犬10歳以上)で健康上の問題がある状態
 - ・異臭がする、汚れが激しいなど不衛生な状態
 - ・多数のノミ・ダニの寄生が見られる状態
 - ・お預かり時点で体調が悪いと当店が判断した場合
 - ・発情期の場合(宿泊は不可、サロン利用は要相談)
 - ・10日間以上連続してのお預かり
 - ・過去に当店にてトラブルを起こしたことがあるペット
 - ・その他当店がサービスの提供が困難であると判断した場合
- ◆下記の場合は、事前にご連絡をお願いします。
 - ・シャンプーやフード等に対してアレルギーがある場合
 - ・持病がある場合
 - ・通院等で現在治療中または投薬されている場合

・妊娠や妊娠の可能性が確認されている場合

4. 免責事項

- ◆施術中に嘔む・暴れる等が激しい場合、体調異常が確認された場合は、施術を中止させていただきお迎えをお願いすることがあります。
- ◆ご希望の仕上がりイメージになるよう努めますが、骨格・毛質等によりご希望通りにならないことがあります。
- ◆コパンドッグパートナー会員規約の宿泊の条件を満たさない場合、またサービスの提供が困難であると判断した場合は、ご利用をお断りすることがあります。
- ◆お預かりしたペットがリラックスできるように最善を尽くしますが、環境の変化により体調を崩したり、あばれて怪我をしたりする場合がございます。
- ◆お預かり中に体調異常または怪我等が確認された場合は、獣医による診察を受けるとともに、ご連絡しお迎えをお願いすることがあります。(診察・治療にかかった費用については、全額お客様のご負担とさせていただきます)
- ◆お預かり中は万全を期しますが、不可抗力による事故や天災に起因する怪我や死亡、持病の悪化、特異体質や高齢による怪我や体調変化が起こった場合、当店は一切の責任を負いかねます。
- ◆お預かり期間を3日以上過ぎてもご連絡がないまま、お引き取りがない場合は、お引き取り予定日から起算して7日後に、ペットの所有権を当店に対し無償で譲渡されたものとみなし対応させていただきます。またお引き取りにいらした場合も、連絡なく延長された期間について、通常料金の2倍の宿泊料金をご請求させていただきます。

同意書兼入会申込書

コパンドッグパートナー会員規約に同意し、入会を申し込みます。

令和 ___ 年 ___ 月 ___ 日

氏名 _____

住所 _____

電話番号（自宅） _____ 電話番号（携帯） _____

メールアドレス _____

店舗記入欄（会員番号） _____

愛犬名① _____

犬種 _____

性別 オス・メス 狂犬病ワクチン 有・無 ワクチン接種 有・無（接種日 / ）

去勢手術 有・無 生年月日 年 月 日

かかりつけ動物病院 _____ 電話番号 _____

伝達事項・注意点 _____

愛犬名②

犬種

性別 オス・メス 狂犬病ワクチン 有・無 ワクチン接種 有・無 (接種日 /)

去勢手術 有・無 生年月日 年 月 日

かかりつけ動物病院 電話番号

伝達事項・注意点

愛犬名③

犬種

性別 オス・メス 狂犬病ワクチン 有・無 ワクチン接種 有・無 (接種日 /)

去勢手術 有・無 生年月日 年 月 日

かかりつけ動物病院 電話番号

伝達事項・注意点
