

ドッグフレンドリールーム 宿泊滞在同意書

当該規約は介助動物以外のワンちゃんを対象としております。

ホテルウィング日立店（以下、当ホテル）敷地内でのワンちゃんとの宿泊及び滞在にあたり、他の宿泊者及び利用者との共同の利益を確保し、良好な住環境を保持するために、下記内容を了承した上でこれを遵守することに同意します。

滞在条件

ドッグフレンドリールームでは1部屋につきワンちゃん2頭を上限とし、次の条件を満たすワンちゃんのみ同伴を承ります。

1. 家庭犬としてトイレや無駄吠え、咬み癖等に対するしつけが出来ていること。
2. 生後4ヶ月以上かつ体重が10kg未満の小型犬までを受け入れ対象とし、病気や怪我がなく滞在に影響のない体力と年齢であること。また、人畜共通伝染病に感染の恐れがないこと。
3. 狂犬病予防ワクチン及びウイルス性伝染病の混合ワクチン（5種以上）を接種済みで、接種後2週間以上1年未満であり、その接種証明証のコピーまたは同意書に接種詳細を記入後、当ホテルへご提出いただくこと（※医療機関から発行される接種の猶予証明等は対象外となります）。
4. 室内で飼養されており、ノミ・マダニおよび寄生虫の駆除対策が済んでいること。
5. 料金にはワンちゃん1頭分が含まれています。追加ワンちゃんには1泊につき3,000円（税込）の追加料金をチェックインの際にお支払いいただきます（追加はワンちゃん1頭迄）。

禁止事項

1. 安全上の理由から禁止区域・指定区域以外の場所へワンちゃんと一緒に立ち入らないようお願いいたします。
2. 客室内及び浴室でのワンちゃんのシャンプー・トリミング・ブラッシングはお控えください。
3. 浴室設置のタオル類はワンちゃん用としてご利用いただけません。
4. ワンちゃんのみをお部屋に残しての外出は安全上の理由から固くお断りしております。

遵守事項

- 客室へ入室される際はウェットティッシュ等でワンちゃんの足の裏を拭いてからご入室ください。尚、客室内は下足を脱いでご利用ください。
- 客室内ではマナーベルト（おむつ）の着用をお願いいたします。
- 客室内では自由にお過ごしいただけますが、シーツ・家具・その他客室備品に汚損や破損等が発生した場合は速やかに当ホテルスタッフまでお申し出ください（館内・敷地内同様）。また、後日クリーニング代等を請求させて頂く場合がございますので、予めご了承ください。
- ワンちゃんの鳴き声等について、他のお客様へのご配慮をお願いいたします。
- ワンちゃん用のお食事、寝具等のご用意は限られております。普段使い慣れたものをご持参ください。
- 当ホテルではワンちゃんのお預かりサービスはございません。
- 当ホテル敷地内での移動は、必ずケージに入れていただきますようお願いいたします。
- 万が一ワンちゃんが敷地内で排泄した場合は、必ず当ホテルスタッフまでお申し出ください。
- 同伴のワンちゃんが他のお客様に危害を加える恐れがあると当ホテルが判断した場合、ご宿泊をお断りさせていただきます。
- 連泊の場合の客室清掃は毎日入らせていただきます。ご協力の程よろしくお願いいたします。

特約事項

- 上記禁止事項及び遵守事項について不履行があり、建物・家具・什器・備品・その他設備が破損・損傷した場合は、その損害について補償を請求させていただきます。
- ご予約時の申込み内容に虚偽があった場合や、本規約に違反し、他のお客様に損害や危険が及ぶと当ホテルが判断した場合は、ご宿泊をお断りする場合がございます。
- ワンちゃんの安全面には最大限の配慮をしておりますが、万が一、ケガ等の傷害や事故が発生した場合は、故意や重過失の場合を除いて、当ホテルは一切の責任を負いません。
- お客様同士、ワンちゃん同士のトラブルにつきまして、当ホテルは一切の責任を負いません。
- 同伴したワンちゃんにより、他のお客様、従業員及び第三者が損害を被った場合は、その損害について補償を請求させていただきます。

上記内容を確認後、以下にご署名をいただくことで本規約へ同意したものとします。

ご署名

日付

ご同伴のワンちゃんについて（必ずご記入ください）。

【ワクチン接種証明】

下記へご記入いただくか、接種証明のコピーを添付ください。 下記に記入
右のいずれかの提出方法にチェックを入れてください。 接種証明のコピーを添付

ワンちゃん1頭目

接種証明を提出される場合は下記項目の記入は不要です。

お名前： _____

犬種： _____

性別： 男の子 ・ 女の子 _____

体重： _____ kg

年齢： _____ 歳 _____ か月

●狂犬病予防ワクチン

接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

動物病院名： _____

●混合ワクチン（5種以上）

接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

動物病院名： _____

ワンちゃん2頭目

接種証明を提出される場合は下記項目の記入は不要です。

お名前： _____

犬種： _____

性別： 男の子 ・ 女の子 _____

体重： _____ kg

年齢： _____ 歳 _____ か月

●狂犬病予防ワクチン

接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

動物病院名： _____

●混合ワクチン（5種以上）

接種日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

動物病院名： _____

※医療機関から発行される接種の猶予証明等は対象外となります。