

犬、貓美容服務簽約前詢問事項及基本資料表

消費者 (甲方)	姓名					電話		
	緊急聯絡人				緊急聯絡人電話			
	通訊地址							
	是否為飼主本人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		與飼主關係				
犬、貓美容 服務業者 (乙方)	公司/商號名稱				代表人姓名			
	營業時間					電話		
	營業所地址							
寵物名	<input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母		犬、貓生理狀況 檢查 (目視)	外觀	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 異常狀況		
犬、貓品種	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓							
犬、貓年齡	<input type="checkbox"/> 已絕育 <input type="checkbox"/> 未絕育							
犬、貓個性 傾向	<input type="checkbox"/> 親近人					<input type="checkbox"/> 容易緊張		
	<input type="checkbox"/> 親近狗		<input type="checkbox"/> 有攻擊性					
	<input type="checkbox"/> 會咬人		<input type="checkbox"/> 不會咬人					
	<input type="checkbox"/> 會咬狗貓		<input type="checkbox"/> 不會咬狗貓					
	其他：							
晶片號碼	<input type="checkbox"/> 有：							
病史	<input type="checkbox"/> 心臟病 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 氣管塌陷 <input type="checkbox"/> 白內障 <input type="checkbox"/> 癩癬 <input type="checkbox"/> 心絲蟲 <input type="checkbox"/> 艾利希體 <input type="checkbox"/> 腹膜炎 <input type="checkbox"/> 腹積水							
	<input type="checkbox"/> 手術外傷未癒合 <input type="checkbox"/> 髖關節問題 <input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 腸炎 <input type="checkbox"/> 血便 <input type="checkbox"/> 血尿 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 傳染性疾病							
	<input type="checkbox"/> 其它：							
服務項目	項目	服務內容			單價	次數	總費用	期間
	洗澡							
	剪毛							
	美容	<input type="checkbox"/> 大美容						
		<input type="checkbox"/> 小美容						
其他								
支 付	<input type="checkbox"/> 現金； <input type="checkbox"/> 信用卡； <input type="checkbox"/> 其他方式：_____							
	金額：新臺幣_____元；支付時間：中華民國____年__月__日							
	履約保障內容：(預收費用總額逾1萬元以上者，超過之部分應提供至少1年履約保障)							
如需進行緊急醫療行為，需通知甲方並將寵物送往								
<input type="checkbox"/> 甲方指定獸醫診療機構				<input type="checkbox"/> 乙方指定獸醫診療機構				
名稱				名稱				
電話				電話				
地址				地址				
中華民國	年	月	日	甲方簽名			乙方簽名	