

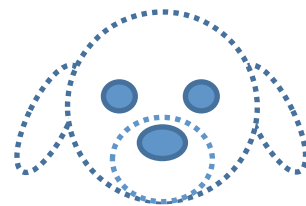
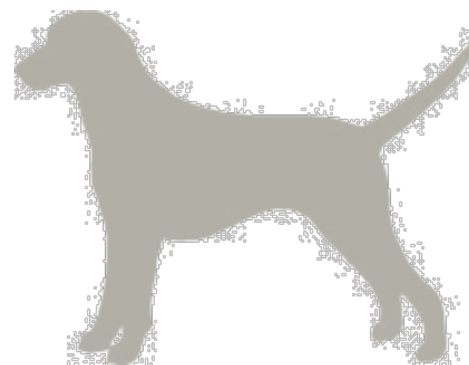
# トリミングオーダーシート

飼い主様お名前:	様	ワンちゃんお名前:	ちゃん	年齢	才
持病その他注意事項などありましたらお書き下さい			皮膚に気になる症状はありますか？		
本日のご希望コースをお選びください					
<input type="radio"/>	A: シャンプーコース シャンプー・爪切り・耳毛抜き・肛門腺しぼり・足裏バリカン・足回りカット				
<input type="radio"/>	B: トリミング基本コース Aコース + 全身カット				
<input type="radio"/>	C: トリミング + 健康診断コース Bコースに加え、わんにゃンドックをご希望に合わせて承ります。				
<input type="radio"/>	D: オプション <input type="checkbox"/> 薬用シャンプー(持ち込み含) <input type="checkbox"/> 部分カット <input type="checkbox"/> 足先全バリ <input type="checkbox"/> ひげカット <input type="checkbox"/> 歯磨き <input type="checkbox"/> トリートメント <input type="checkbox"/> 肉球パック				
診察やトリミング中に皮膚のトラブルが見つかった場合					
検査・治療は？ <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> おまかせ(検査・治療費がかかります)					
シャンプーは？ <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> おまかせ(薬浴代として¥500~ かかることがあります)					
トリミング以外にご要望はありますか？ ない・ある ⇒ ある方は以下の項目にチェック✓をお願いします。					
<input type="checkbox"/> お薬 <input type="checkbox"/> フード <input type="checkbox"/> フィラリア予防薬(カ月分) <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ駆虫薬					
<input type="checkbox"/> その他:					
お迎えについて					
トリミングが終わりましたら、病院からご連絡いたします。ご連絡先【 →診察の混雑度により、ご連絡が遅くなる場合があります。					

**カット内容**  希望あり  おまかせ  前回と同様

## 詳しいカット内容

	内容	より詳しいご希望
全般	丸刈り(バリカン使用)	
	要望カット(バリカンOK・ハサミのみ)	
体部	短め・長め ⇒ ( )cm	
顔	スッキリ・丸く・おまかせ	
	まつ毛(切る・切らない)	
	ヒゲ(切る・切らない)	
耳	短め・耳ふち( )cm カット・そろえ	
お尻	スッキリ・肛門周囲のみ・その他	
尾	短め・そろえ・ライオン尾	
足の飾り毛	スッキリ・そろえ・おまかせ	
足先	足裏カット・足回りカット・足カット	
ご自由にお書きください		



お預り物

accessory