

# 健康証明書

飼主名	
犬名	
犬種	
性別	
生年月日	西暦 年 月 日 ( 歳)
ワクチン 未接種理由	

上記の犬は、龍宮城スパ・ホテル三日月を  
利用するにあたり健康上 問題はありません。

西暦 年 月 日

動物病院名 :  
住所 :  
電話番号 :

発行獣医師 署名

印

## 【添付書類】

☐ 血液検査結果表のコピー ※**宿泊日より14日前以内**に実施したもの

血液検査：一般的な健康診断で行う検査項目と必要があれば狂犬病ワクチン未接種理由になっている病気に関連する項目を追加

※ペットルーム（客室と一緒に泊まる）とペットホテルを両方ご利用の方は、

健康証明書と添付書類を**2部**ご用意ください。