

年 月 日

委任状

飼い主名_____

動物名_____

委任者 電話番号_____

私は下記のものを代理人と認め、以下の内容を委任します。

☐ 診察に関する項目すべて（検査の实地・治療方針・薬の処方内容 等）

☐ ホテルやトリミングの預かり・迎え対応

☐ 上記に関する会計について

☐ その他（ _____ ）

代理人_____

代理人 電話番号_____

委任者との関係_____