

附件（簽約注意事項）犬、貓美容服務簽約前詢問事項及基本資料表

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		國民身分證統一編號/ 居留證號碼		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				外寄生蟲	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 跳蚤 <input type="checkbox"/> 壁蝨
犬、貓年齡		<input type="checkbox"/> 已絕育 <input type="checkbox"/> 未絕育		其他：			
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					
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"/> 癲癇 <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)						
<b>如需進行緊急醫療行為，需通知甲方並將寵物送往</b>							
<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	