

# 受付票

No. \_\_\_\_\_

氏名

住所

電話番号 (            )

飼い猫・保護猫・外猫	♂・♀	色柄	年齢
耳カット		体重	kg
ノミダニ予防		眼	
混合ワクチン		耳	
ウイルスチェック (FIV・FeLV)		鼻	
糞便検査		口	
点滴		歯	
投薬可/否：内服・点眼・塗り薬		爪または指	
耳掃除		皮膚または被毛	
爪切り (リリース不可)		特記	
		臍ヘルニア	
		鼠径ヘルニア	
		呼吸	
		覚醒	