

# 承諾書

麻布大学附属動物病院病院長 殿

動物種		品 種	
耳標番号		名 号	

このたび、上記動物の入院を依頼することにつきましては、貴院の諸規則並びにご指示はもちろん、下記の事を厳守し、貴院にご迷惑をお掛けしない事をお約束いたします。

## 記

1. 診療、処置、検査、治療に関しては一切お任せし、不測の事象については、異議を申し立てません。
2. 動物の特異体質による死亡及び損傷、あるいは不測の事故、天変地異に基づく動物の死亡及び損傷の場合に対する損害賠償、あるいはその他の補償等の請求は一切いたしません。
3. 動物に対する退院あるいは引取りの指示があった場合は、直ちに引取ります。
4. 退院あるいは引取りの後、動物に症状の変化があった場合、速やかに報告いたします。
5. 動物の管理、一部の診療及び処置、検査、治療に関しては、教員の指導・監督の下、学生が参加する事を了承いたします。
6. 動物に関する個人情報以外の診断・治療データや検査材料等を学術上の目的で利用されることを承諾いたします。
7. 動物受入管理費については、納入期間内にお支払いすることを承諾いたします。

(西暦) 年 月 日

飼養者 (請求書送付先)	印
住 所	〒
連絡先	

獣医師	印
所属先	