

年 月 日

新日本海フェリー株式会社 殿

誓約書

私は、下記貴社フェリー乗船にあたり、「ウィズペットルーム 利用確認事項」(別紙)の内容を遵守し、同伴したペットに生じた損害について貴社にその一切を求償しないことを誓約します。

乗客署名 _____

記

氏名	
住所	
電話番号	
乗船日	年 月 日
乗船区間	港 から 港まで

同伴ペット ①			
種類			
性別		体重	kg
狂犬病ワクチン:	年 月	に接種	
混合ワクチン:	年 月	に接種	

同伴ペット ②			
種類			
性別		体重	kg
狂犬病ワクチン:	年 月	に接種	
混合ワクチン:	年 月	に接種	

※必要数を印刷の上、ご記入ください。