



来店日 年 月 日

担当

アシスタント

お客様名		ワンちゃんのお名前																
オーダー内容																		
シャンプーコース: ノーマル マイルド メディケア			使用したシャンプー剤															
ボディカット: ㊟ ハリカン仕上げ ㊞ ハサミでふわふわ仕上げ																		
ボディチェック																		
右		左																
健康チェック																		
体重:()kg																		
皮膚: <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> フケ <input type="checkbox"/> 湿疹 <input type="checkbox"/> 炎症 <input type="checkbox"/> 脂性																		
被毛: <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> バサつき <input type="checkbox"/> 毛玉・もつれ毛 <input type="checkbox"/> 下毛																		
耳: <input type="checkbox"/> キレイ <input type="checkbox"/> 耳垢 <input type="checkbox"/> 炎症 <input type="checkbox"/> その他()																		
目: <input type="checkbox"/> 目ヤニ <input type="checkbox"/> 充血 <input type="checkbox"/> その他()																		
歯: <input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 歯磨き具含 <input type="checkbox"/> 歯石 <input type="checkbox"/> その他()																		
備考																		
アドバイス																		
<table border="1"> <tr> <td>シャンプーコース料金</td> <td></td> <td rowspan="2">■次回お勧めシャンプーコース</td> </tr> <tr> <td>ボディカット料金</td> <td></td> </tr> <tr> <td>割増料金()</td> <td></td> <td rowspan="3">■次回お勧めオプション</td> </tr> <tr> <td>オプション料金</td> <td></td> </tr> <tr> <td>サービス: <input type="checkbox"/>リボン <input type="checkbox"/>バンダナ <input type="checkbox"/>その他</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">合計料金</td> <td></td> </tr> </table>		シャンプーコース料金		■次回お勧めシャンプーコース	ボディカット料金		割増料金()		■次回お勧めオプション	オプション料金		サービス: <input type="checkbox"/> リボン <input type="checkbox"/> バンダナ <input type="checkbox"/> その他		合計料金				
シャンプーコース料金		■次回お勧めシャンプーコース																
ボディカット料金																		
割増料金()		■次回お勧めオプション																
オプション料金																		
サービス: <input type="checkbox"/> リボン <input type="checkbox"/> バンダナ <input type="checkbox"/> その他																		
合計料金																		
次回のご予約		次回お勧めのシャンプー時期																
年 月 日		年 月 日頃																