

お手入れの必要性の有無やお手入れをする人、頻度、注意点を書いておきます。
季節や天候でお世話の仕方が変わる場合は、そのことにもふれてください。

	日頃、お手入れをする人	お手入れをお願いする場合
1 爪切り	<input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族()	名前: 電話番号:
2 ブラッシング	<input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族()	名前: 電話番号:
3 シャンプー	<input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族()	名前: 電話番号:
4 耳掃除	<input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族()	名前: 電話番号:
5 歯磨き	<input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族()	名前: 電話番号:
6 目ヤニのケア	<input type="checkbox"/> 私 <input type="checkbox"/> 家族()	名前: 電話番号:

■トリミングの記録

日付	トリミング店	利用メニュー	料金
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			
/			

■トリミング店

店名	
電話番号	
住所	
備考	