

保 証 書

保 証 対象犬	犬 種		オス・メス
	毛 色		
	生年月日		
	譲渡日		
飼育者	住 所	香川県善通寺市原田町53番地1 TEL:0877-85-5871	
	氏 名	ばびぶべつと	
保証期間	自	上記譲渡日	から
	至	年 月 日	まで

【 保証内容 】

譲渡日から30日以内に当該保証対象犬が死亡した場合、同種・同等の子犬を提供します。
死亡した際の生体のお引取りは致しません。

下記に該当する場合は保証されません。

1. 飼育者の重大な過失・故意に基づく死亡。
2. 伝染病ワクチンの接種を受けず、そのための死亡。
3. 獣医師の治療を受けなかった場合の死亡。
4. 事故による死亡・逃亡・及び盗難。
5. 飼育者以外からの保証請求。
6. 保証請求に際して虚位の申告があった時。
7. 小型犬仔犬の低血糖による死亡。

【 保証請求 】

当該保証対象犬の死亡確認後3日以内に概要を「ばびぶべつと」に報告の上、1ヶ月以内に獣医師発行の死亡診断書、伝染病ワクチン接種証明書のコピー(2カ月齢以上の場合)を添え、手続を行って下さい。

【 その他 】

保証は代犬の提供を行うもので治療費の保証及び金銭による保証はされません。

「ばびぶべつと」は保証期間満了後も1年間、保証に関する調査権を有し、不正請求の事実が判明した場合は代支給した犬の評価額と受領金額との差額及びその調査・回収のために要した経費を飼育者に対し請求できるものとします。

私は ばびぶべつと からの種類 _____ 頭数 _____ 頭 購入契約にあたり、説明者 _____ より、あらかじめ購入動物の特性及び状態に関する説明と説明書の交付を受けたことを確認します。

平成 年 月 日 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
TEL _____