

平成25年4月16日

公益社団法人 全国消費生活相談員協会  
理事長 丹野 美絵子 様

有限会社Coo&RIKU  
代表取締役 大久保 延子

電話: [REDACTED] FAX: [REDACTED]  
代理人 弁護士 [REDACTED]

## ご連絡

冠省 当職は有限会社Coo&RIKUの代理人として、ご連絡差し上げます。

貴殿より平成25年4月4日付の「ご連絡」をいただき、「ペット売買契約書(案)」の裏面、Coo&RIKU クーポン及び保障代金早見表をお送りするようご指摘いただきました。

ペット売買契約書(案)の裏面につきましては、従前と同じものを使用する予定ですので、従前の売買契約書の裏面を添付いたします。

ところで、先般、関東財務局より連絡があり、生命保障制度の内容に関して、改めてご指摘をいただきました。

そこで、現在、関東財務局のご指摘に沿うよう、生命保障制度の内容を再検討しているところです。

従いまして、生命保障制度に関するCoo&RIKU クーポン及び保障代金早見表につきましては、生命保障制度の再改定案が出来次第、その再改定案と共にお送りさせていただきますたく存じます。

よろしくお願い申し上げます。

草々

# ペット売買契約内容

自社番号		接客担当者	
		店	契約担当者

種別		区分	<input type="radio"/> 犬 <input type="radio"/> 猫	毛色	
生年月日	年 月 日	性別	<input type="radio"/> 男の子 <input type="radio"/> 女の子	出産地	
ワクチン接種	<input type="radio"/> 1回目	<input type="radio"/> 2回目	<input type="radio"/> 3回目	特記事項	
	月 日	月 日	月 日		
	狂犬病ご予約予定日			月 日	
マイクロチップ番号					

契約日	年 月 日(担当者)	生体代金	¥
領収日1	年 月 日(担当者)	ワクチン代金( 回)	¥
(販売・内金)	¥	メディカルチェック代金	¥
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> ペットローン <input type="checkbox"/> 振込		生命保障代金	¥
領収日2	年 月 日(担当者)	ファイン会員	¥
(販売・残金)	¥	送 料	¥
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> ペットローン <input type="checkbox"/> 振込		消費 税( %)	¥
領収日3	年 月 日(担当者)	小 計	¥
(販売・残金)	¥	狂犬予防接種代	¥
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> ペットローン <input type="checkbox"/> 振込		商 品	ゲージセット 必需品フル 消臭剤 キャリー ペットBOX その他
お引渡し日	年 月 日(担当者)	商品合計	¥
<input type="checkbox"/> Coo&RIKU ( ) 店		合計金額	¥
<input type="checkbox"/> ご自宅		フードチケット	枚 / 割引チケット 枚
<input type="checkbox"/> ( ) 止め			
生命保障	<input type="radio"/> 1ヶ月 <input type="radio"/> 3ヶ月 <input type="radio"/> 6ヶ月 <input type="radio"/> 12ヶ月 <input type="radio"/> 24ヶ月		
医療補償	(ランク) (プラン)		
ファイン会員	<input type="radio"/> 加入 次回来院 月 日 予約日 <input type="radio"/> 未加入		
RIKUTAKU	<input type="radio"/> 加入 当日P P <input type="radio"/> 未加入		
ポイントカード	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 No.		

● 本契約内容を理解し、甲に対し意義申し立てを行わないことに同意致します。

契約者 (乙)	フリガナ	印	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
			生年月日	年 月 日
住 所	〒	市郡 区町	電話番号	( ) -
	都道 府県		携帯電話番号	( ) -
	マンション名・部屋番号		メールアドレス	

※ 乙記載の住所へ血統書を郵送いたします。転居された場合は必ず担当店、または本社事務所へご連絡下さい。

● 動物販売時における重要事項説明に関する署名確認

私は、当該ペットの特性及び状態に関する情報についての説明を受け、動物販売時における重要事項説明書を受領したことを確認致します。

日付 年 月 日 署名

● 本契約内容に偽りがないことを約し、当該ペットの所有権を乙に譲渡致します。

- 複写確認
- 入力確認
- 集計確認

有限会社Coo&RIKU  
代表取締役 大久保

