

訪問美容サービス同意書

【1】 訪問美容サービス

- (1) 施設内で訪問美容 f U f U が「ネイル・エステ・メイク」の施術をすることに関し、同意するものとし、施術を開始いたします。

【2】ご予約

- (1) 施設と相談の上、毎月決まった日（例えば第三土曜日）とします。
- (2) 当日受けるメニューは予約1週間前までにご連絡いただくものとします。

【3】 キャンセル

- (1) 当日 2 時間前までにご連絡ください。
- (2) 体調不良などやむを得ない場合、キャンセル料はいただきません。
- (3) 別日でご予約日程を調整いたします。

【4】 お支払い

- (1) 施設立替とします。請求書・領収書を施設へお渡しいたします。

【5】 賠償責任

- (1) 当社社員、またはスタッフの故意、過失によって施術時間内にお客様に損害が生じた場合、当社が当該損害を賠償いたします。
- (2) ただし、当社社員、またはサービススタッフの過失による損害に対する賠償額については、加入する賠償責任保険に基づき保険金額を限度として賠償いたします。

【6】 不可抗力

- (1) 天災、地変、法令の制定改廃、交通機関の事故、第三者の不法行為、その他やむを得ない事情による本訪問美容サービスの休止、または提供中に生じたお客様への損害については、当社は一切責任を負わないものとします。

【7】 個人情報 の 取 り 扱 い

- (1) お客様は、訪問美容サービス提供を受ける為に必要な範囲でお客様の登録情報が当社によって使用されることに同意するものとします。

【8】商材

- (1) お客様とカウンセリングを行い、肌の状態・体調等を確認し、ご本人様、ご家族様の同意のもと施術をいたします。
- (2) 万が一、弊社が使用する商材を使用し肌トラブルやアレルギー反応が現れた場合、当社は一切の責任を負いかねます。

【同意書】

ご記入日 年 月 日 ご署名 _____殿

上記項目について異議がありませんので、以上の項目を遵守することに同意し施術を申し込みます。

施術される方のお名前	
ご家族様のお名前	
ご家族様のご住所	
ご家族様のお電話番号	
LINE/PCメールアドレス	
SNS写真掲載可能な箇所に○	お顔 ・ 口元まで ・ お手元お足元のみ ・ NG

訪問美容 f U f U 代表三澤孝佳代