Perfect 全身脱毛　同意書

□　初回は試験照射を兼ねて、
前腕伸側〔4,４００円(税込)〕＋下腿前側〔5,５００円(税込)〕＝9,９００円〔税込〕
従来通りの施術を受けていただきます。

※ 試験照射より 6 週間以内の初回全身脱毛施術日に限り、試験照射部位の金額を差し引きさせていただきます。既に、他部位（ワキ、IO 除く）2 カ所以上の施術を受けていただいている場合は、試験照射は不要です。

□　初回予約日に保証金として別途２０,０００円をお預かりいたします。
キャンセル等がなければ、全身脱毛終了日に２０,０００円はご返金となります。

□　事前キャンセルや予約日変更は、ご予約２日前（４８時間前）までにご連絡下さい。
※ ご予約２日前を切っており（４８時間以内）、施術予約時間までにご連絡があった場合は、保証金２０,０００円よりキャンセル料 又は 変更料として１０,０００円を頂戴いたします。

□　当日キャンセルや無断キャンセルについては、保証金の２０,０００円を頂戴いたします。
□　改めてご予約いただく際は、追証１０,０００円 又は２０,０００円をお預かりでご予約を承ります。

□　照射後、皮膚トラブルが生じた場合、診察させていただきますので受診をお願いいたします。
※ 診察は診療代がかかります。
※ 薬が処方される場合、別途薬代が発生いたしますのでご了承ください。

□　脱毛周期(毛周期６～８週間以上)は必ず守って、ご来院いただきますようお願いいたします。
□　別紙、脱毛同意書・施術ご案内用紙の内容を併せてご参照ください。

私は上記内容を理解し、施術に同意します。

○本人（１８歳未満の場合は、法定代理人欄の両方にご署名が必要です）

令和　　年　　月　　日　　氏名

○法定代理人(親権者・後見人・保護義務者)あるいは保証人

令和　　年　　月　　日　　氏名　　（続柄　　）

よつば会クリニック