

# アートメイク変更・キャンセル・予約金についての説明及び同意書

## 【予約金について】

◇予約金 : 一律 ¥22,000 (税込み)

お支払い期日 : 申込み日より3日以内 【 月 日 ( ) 】まで。  
施術日まで1週間以内(キャンセル料発生)の場合、申込み日の翌日まで。  
※期日までにお支払いがない場合、予約はキャンセルとなります。

お支払い方法 : 現金又は振込(ご本人様名義)  
※振込時、振込手数料を差し引いて入金して下さい。  
(振込完了後の手数料返金はできません)  
振込の方は、入金後必ず電話にてご連絡ください。  
入金確認後、予約確定となります。

振込先 : 銀行名 京都銀行  
支店名 JR 尼崎駅前支店(支店番号567)  
口座番号 普通 1056256  
口座名義 イチノセケイセイゲカ イチノセアキヒロ

※予約金は、当日施術料から差し引かせて頂きます。

## 【変更・キャンセル料について】

### 1) キャンセル・変更料不要な場合

- ①キャンセル: 施術日の7日前まで(7日前が休診の場合、その前診療日まで)
- 変更: 施術日の3日前まで(3日前が休診の場合、その前診療日まで)

### 2) キャンセル・変更料必要な場合

⇒予約金のみを変更・キャンセル料に充当させて頂きます(施術日の本人の被災の場合を除く)。

- ①1)の期間を過ぎた場合
- ②公共交通機関の遅延による大幅な遅刻(1時間以上)の場合。
- ③施術当日、デザインのみで施術まで決心できなかった場合、気分不良などで最後まで施術を受けることができなかった場合。

※キャンセル・変更が何度も続く場合、次回以降のご予約をお断りさせて頂くことがあります。

いちのせ形成外科皮膚科 眼瞼フェイスクリニック 院長殿

年 月 日

私は上記のキャンセル・予約変更料金が発生することを十分理解して施術に同意致します。

氏名 \_\_\_\_\_ (自署)

電話番号 \_\_\_\_\_

※未成年者の場合のみ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自署) 続柄

電話番号 \_\_\_\_\_