

Neil Records

以下、ご記入をお願いします。

❖ご来店日 年 月 日

フリガナ:

❖お名前

〒

❖ご住所

❖お電話番号

❖生年月日 年 月 日

❖アレルギー（あり・なし）

❖ご来店くださったきっかけ

- | | | |
|---|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 紹介（紹介者名: 様） | <input type="checkbox"/> 広告 | <input type="checkbox"/> ネット |
| <input type="checkbox"/> 自宅から近い | <input type="checkbox"/> 職場から近い | <input type="checkbox"/> ロコミ <input type="checkbox"/> その他（ ） |

承諾および合意書

- 1 施術中に痛みやかゆみが生じた場合は、すぐに申し出てください。
- 2 皮膚疾患が見られる場合は、施術できないこともあります。
- 3 お爪の状態によっては、お直しできない場合もございます。
- 4 ご自身で無理矢理、除去されますと自爪を痛める原因となります。
- 5 当店のお直しの補償期間は1週間以内です。
- 6 ご予約のお時間に遅れる場合は必ずご連絡ください。
- 7 お持ち込みデザインは状況によって出来ない場合がございます。

ご記入日: 年 月 日

ご署名:

<備考>

ありがとうございました。気になることがございましたらお気軽にご相談ください。