

## ご利用規約

### ご利用にあたって

#### □個人情報の使用について

当店ではサービスをご利用いただく際に、個人情報をお聞きしております。これらの情報はご利用者様の確認・照会のみを使用いたしません。住所、連絡先など、ご登録内容に変更がございました場合はご連絡ください。

#### □個人情報の使用について

当店は、お客様の個人情報を法律に基づき開示が義務付けられている等の特別な事情がない限り、お客様ご本人の事前の許可なしに第三者に個人情報を開示・提供いたしません。

#### □サービスについて

セルフホワイトニングの結果には個人差があります。本来の歯の白さ以上に白くなることはありません。

### 注意事項

下記の方はご使用をお控えください。

(1) 顎関節症の方 (2) チタンアレルギーの方 (3) 光過敏症の方 (4) 妊娠中もしくは妊娠と思われる方

□使用中に痛みや異常を感じた時は直ちに使用を中止ください。中止頂けない場合はご返金には応じかねますのでご了承ください。

□差し歯、入れ歯、詰め物、被せ物に於ける材質の経年劣化による変色には効果があまりありません。

□使用中は口内に唾液が溜まりやすいので、終了時起き上がる際には十分にご注意ください。

□神経を抜いたことにより歯が変色している場合、遺伝により歯にもともと色素沈着がある場合、

歯の形成期(0~8歳 くらい)にテトラサイクリン系抗生物質を利用し副作用により永久歯に色素沈着がある場合は、白さが実感しにくくなります。

□フッ素症の症状、並びに歯のエナメル質、象牙質の変色には効果はみられません。

□歯の構造により、汚れの落ち方に差異が生じ、白点や白線状のものが歯に浮かび上がるように見えることが極まれに発生いたします。

□施術により歯面の汚れが除去され汚れにより隠れていた本来の歯の変色が露呈することもございますが、ホワイトニングによる変色ではないのでご了承ください。

□LED ライトの光が目には直接入らないようにライトの位置を調整してください。

□ご利用中に生じた人的・物的事故、および盗難・紛失については、故意または重大な過失がある場合、本サービスを利用する際に使用する製品に欠陥がある場合を除き、責任を負いかねます。当サービスではお客様に安心してご利用頂くため、生産物賠償責任保険に加入しております。

WhiteningHome 御中

西暦 年 月 日

### 親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(未成年者)が貴社とのセルフホワイトニングサービス契約を締結するにあたり

法定代理人親権者として同意いたします。

#### 契約者(未成年者)

氏名: \_\_\_\_\_

生年月日: 西暦 年 月 日 (満 歳)

#### 親権者(法定代理人)

住所: \_\_\_\_\_

氏名: \_\_\_\_\_ 印 (続柄 )

※必ず、親権者様ご本人が、ご署名・捺印をしてください。

以上