

「Dr.Caviet Ghost 確認書」

私は、株式会社ビューティガレージが販売する製品、
Dr.Caviet Ghost、及び、Dr.Caviet Ghost α（以下、「本製品」という）の
お取扱いについて以下の事項をお約束いたします。

1. 本製品のインターネット上での通信販売を行いません。また、インターネット上で本製品の通信販売が
目的でない場合は、広告・宣伝として定価（メーカー希望小売価格）を表示いたします。
2. 本製品の特性上（安全性、安全性に対する需要者の認知）、対面販売を基本とした十分な説明及び、
使用方法等を需要者に理解させた上で販売をいたします。
3. 訪問販売が目的のために本製品を購入しません、また訪問販売をいたしません。
4. 本製品の特性を十分理解し、販売方針を尊重します。
5. Dr.Caviet Ghost、及び、Dr.Caviet Ghost αを販売する際、保証書に販売した日付を記載します。

年 月 日

貴社名（貴社サロン名）

貴社住所

電話番号／FAX番号

代表名

印

本書面は、個人情報取扱いにおいて適切に管理されることをお約束いたします。

【FAX送信先】

株式会社ビューティガレージ

TEL 0120-974-554 FAX 0120-974-506