

## 事業譲渡後の返金に関するお客様同意書

この同意書（以下「本同意書」といいます。）は、医療法人紀隆会（以下「譲渡元」といいます。）とお客様との間の美容医療サービス契約（以下「本契約」といいます。）に関して、2025年8月1日に譲渡元が一般社団法人THE STORIES CLINICS（以下「譲渡先」といいます。）に対して実施する事業譲渡（以下「本事業譲渡」といいます。）に伴う、本契約解約時の返金対応についての重要事項を定めるものです。

### 1 目的

本同意書は、譲渡元が本事業譲渡を実施するにあたり、事業譲渡後にお客様と譲渡先との契約関係において、契約の中途解約時における返金対応が譲渡先でなされないことについて、お客様が十分に理解し同意したことを証することを目的とします。

### 2 事業譲渡の決定について

- (1) 譲渡元は、「東京銀座メディカルクリニック」に関する事業を譲渡先に譲渡することを決定しました。
- (2) 本事業譲渡に伴い、2025年8月1日以降、お客様がご契約されているサービス・商品に関する契約上の役務提供は譲渡先において実施されることになります。

### 3 契約解約時の返金対応について

- (1) 本事業譲渡後、お客様が契約を中途解約された場合、譲渡先は解約に伴う返金対応を一切行わないことをお客様はあらかじめ承諾したものとします。
- (2) 本同意書に基づき、譲渡先が返金対応を行わないことについて、お客様は異議なく了承するものとします。

2025年        月        日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記本事業譲渡の内容および契約解約時における返金対応が譲渡先では行われな  
いことについて、十分に説明を受け、理解した上で本同意書に同意します。

以 上