

親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(未成年者)が貴社とのエステティックサービス契約を結ぶにあたり、代理人親権者として同意します。

◎親権者(法定代理人)氏名 _____

未成年者続柄()

住所 〒 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号(自宅) _____

(携帯) _____

◎契約者(未成年者) 契約者氏名 _____

住所 〒 _____

生年月日 _____ 年 月 日 (満 歳)

■親権者(法定代理人)特記事項

私(親権者)は、別紙【光脱毛事前確認同意書】を確認し、光脱毛の契約の同意をします。

※本書の記入については、全ての項目を親権者(法定代理人)様をご記入ください。

※本書の持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。

※親権者(法定代理人)様に内容確認のお電話をさせていただきます。

お電話に出られない場合や同意いただけない場合はご契約いただけません。

■サロン使用欄

受領日 _____ 年 月 日 担当者名 _____