親権者様各位

親権者様の同意書について

平素は格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。
弊社では未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング、セルフホワイトニング及びセルフ脱毛のサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾を頂いております。
尚、当該契約時に親権者様の同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様へお渡しくださいますようよろしくお願い申し上げます。
また、親権者様には、できる限りカウンセリングにはご同席いただけるようお願い申し上げます。

親権者同意書

日付;　　/　　/　　/

Beauty Salon マゴイ　御中

ご契約者（未成年者）

ふりがな

氏名

生年月日　　西暦　　年　　月　　日　（満　　歳）

私は、上記の契約者（未成年者）が貴社とのエステティックサービスに関する契約及びそれに付随する個別契約を終結することについて、法定代理人親権者としてあらかじめ同意致します。

親権者（法定代理人）

ふりがな

氏名　　続柄（　　）　　印

生年月日　　西暦　　年　　月　　日

住所

連絡先　　ー　　ー

※本書の記入については全ての項目を親権者（法定代理人）様がご記入ください

以上