

西暦 年 月 日

御中

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及びこれに付随するサービスに関する契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、法定代理人親権者として同意いたします。

■ 親権者（法定代理人） 未成年者続柄（ ）

住所：

フリガナ

親権者（法定代理人）氏名：

印

生年月日： 西暦 年 月 日（満 歳）

電話番号：（自宅） （携帯）

■ 契約者（未成年者）

住所：

フリガナ

契約者（未成年者）氏名：

印

生年月日： 西暦 年 月 日（満 歳）

◎親権者（法定代理人）特記事項

※特記事項があればいずれかにチェックし、ご記入ください。特に無ければ記入の必要はありません。

- 私（親権者）は、美容脱毛コースに限り、契約の同意をします。
- 私（親権者）は、美容脱毛コース、その他合計 円までの契約に限り同意します。
- 私（親権者）は、美容脱毛コース、都度払いの契約に限り同意します。
- 特記事項

※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。

※本書のご持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。

【サロン使用欄】

受領日	年 月 日	サロン名	
担当者		電話確認時間	午前・午後 時 分

会員番号：