

親権者様各位

親権者様の同意について

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。

弊社では、未成年のお客様がカウンセリングやエステティックサービスを受けられる場合、親権者（法定代理人）様のご承諾をいただいております。

恐れ入りますが、下記項目をご記入いただき、親権者様のご署名・ご捺印の上、サロンご来店時にお持ちいただきますようお願い申し上げます。

未成年者契約承諾書

御中 (サロン店舗名)

ご契約者様お名前 (フリガナ) 氏名 _____

ご契約者様生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

私は、上記未成年者の親権者として、上記の未成年者が貴社の運営するエステティックサロンにおいて、エステティックサービスを受けることを承諾いたします。

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者様のご住所・氏名

住所 _____

(ご連絡先) TEL - - _____ 携帯 - - _____

続柄 () 氏名 _____ 印 _____

身分証貼り付け欄