

親権者様各位

親権者様の同意書につきまして

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（以下「未成年者」といいます。）がカウンセリング及び脱毛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。  
本同意書にご署名下さいますよう宜しくお願い申し上げます。

親権者同意書

S e l f E s t e F E R N A 御中

令和 年 月 日

ご契約者様（未成年者）

ふりがな

氏名

生年月日 西暦 年 月 日

私（法定代理人親権者）は、上記の未成年者（契約者）の親権者として、未成年者（契約者）が貴店にて行われる施術内容を承諾し、契約の締結をすることに同意致します。

----- 法定代理人親権者様 -----

ふりがな

氏名 続柄（ ）

生年月日 西暦 年 月 日

住所

連絡先 - -