

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が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティック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宜しくお願い申し上げます。

令和 年 月 日

有限会社オーシャンブルー 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：〒 -

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）

記

◎契約者（未成年者）

契約者氏名

住所：〒 -

生年月日：西暦 年 月 日（満 歳）

※本書の記入については、全ての項目を親権者（法定代理人）様にご記入下さい。

※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。

以上

◆サロン使用欄

受領日	年 月 日	サロン名	店
担当者名		電話確認時間	午前・午後 時 分