

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

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）様にご記入ください。

※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：