

親権者様各位

弊社では未成年のお客様（以下「未成年者」といいます。）が親権者様の御同席の有無に関わらずカウンセリング及び美容整体を受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご同意を事前に頂いております。
なお、本同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。

親権者様同意書

池袋東口レディース小顔整体ラナン 御中

西暦 年 月 日

ご契約者様（未成年者）

氏名 _____ 印

ふりがな _____

生年月日 西暦 年 月 日 _____

住所 _____

連絡先（TEL） _____

私（法定代理人）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）が貴社と美容整体に関する契約及びそれに付随する個別契約並びに商品購入に関する契約の締結をすることについてあらかじめ同意致します。

法定代理人親権者様

氏名 _____ 印 当該未成年者との続柄（ ）

ふりがな _____

生年月日 西暦 年 月 日 _____

住所 _____

連絡先（TEL） _____

以上