

salon SALUD 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致します。

◎ 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)

◎ 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)

◎ 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、ご記入下さい。特に無ければ記入の必要はありません。

私(親権者)は、概要書面(事前説明書)NO. の美容脱毛コース限り、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。

その他特記事項

※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
担当者氏名	会員番号