

株式会社 change 御中

親権者（法定代理人）同意書

私は、下記契約者（未成年）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	⑨
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）

住所

契約者	氏名	
生年月日	西暦	年 月 日（満 歳）
電話番号	自宅	携帯

◎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。特にな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 []円まで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。

※本書の持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。

弊社使用欄

受領日	年	月	日	サロン名
担当者	電話確認時間	AM	PM	時 分
会員番号				