

令和 年 月 日

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（ ）

親権者（法定代理人）氏名 _____ 印

住所 _____

生年月日 _____ 西暦 年 月 日（満 歳）

電話番号 _____（自宅）

_____（携帯）

記

◎契約者様（未成年者）

契約者氏名 _____ 印

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

私（親権者）は、概要書に記載してある美容脱毛コースに限り、契約の同意をします。

※本書の記入につきましては、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	脱毛 salon Stella
担当者名		電話対応時間	10:00~19:00