

親権者様各位

平素は格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。

当店では未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、親権者様のご承諾を頂いております。

尚、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、下記同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様へお渡し下さい。

また、可能な限り親権者様にはカウンセリング時にご同席いただけますようお願い申し上げます。

承諾書のご持参がない場合、当日はお申し込みいただけません。次回ご持参時のお申込みとなります。

美肌脱毛ファクトリー 御中

西暦 年 月 日

親権者(法定代理人)同意書

私（法定代理人親権者）は下記契約申込者(未成年)の親権者として、貴店とのエステティックサービス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。

申込者	お名前	フリガナ	生年月日
		(印)	年 月 日(満 歳)
	ご住所	〒 都道府県 群市区	
連絡先	自宅	携帯	
	— —	— —	

親権者	お名前	フリガナ	続柄
		(印)	
	ご住所	〒 都道府県 群市区	
連絡先	自宅	携帯	
	— —	— —	

※本書のご記入は全て、親権者（法定代理人）様のご記入下さい。

※本書のご提出がない場合は施術をお断りさせていただきます。

以上

■サロン使用欄

受領日	会員番号
担当者	備考