

親権者様各位

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。

弊社では、未成年のお客様がエステティックサービスの契約と施術を受ける場合、本同意書にて親権者様（他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者とします）のご同意をいただいております。

エステ・タイム 未成年者契約同意書

エステ・タイム 御中

ご契約者様の氏名 氏名 _____

ご契約者様の生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

私は、上記契約者の親権者（他に共同親権者がいる場合には、私が共同親権者の代表者）として、契約者がエステ・タイムにおいてカウンセリングを受け、エステティックサービス（脱毛・痩身）の契約を締結して施術を受けることに同意します。

※代金の支払いに親権者の口座を使用する場合は、親権者名義の預金口座から振替されることに同意します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者氏名 氏名 _____ (続柄: _____) 印

親権者住所 _____

親権者電話番号 _____

※親権者様ご自身が記入・署名・捺印してください

※同意書に不備があるときはカウンセリングを受けられませんのでご注意ください

※ご記入いただいた個人情報はご契約の同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません