

親権者（法定代理人）同意書

メンズ脱毛スポットQR御中

◎契約者（未成年者）

フリガナ

契約者氏名

印

フリガナ

住所

生年月日

年 月 日（満 歳）

施術内容

記入日 年 月 日

私は、上記契約者（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（ ）

フリガナ

住所

親権者（法定代理人）

フリガナ

氏名

印

生年月日

年 月 日（満 歳）

電話番号

（自宅）

（携帯）

※ 親権者ご本人が署名・押印してください。

■サロン使用欄

受領日 年 月 日

会員番号

担当者名

カルテNo.