

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（ ）

住 所 \_\_\_\_\_

親権者（法定代理人）氏名 \_\_\_\_\_ 印

生 年 月 日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 (満 歳)

電 話 番 号 (自宅) \_\_\_\_\_  
(携帯) \_\_\_\_\_

記

◎契約者（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、別紙【脱毛施術同意書】を確認し、契約に同意します。
- 私（親権者）は、別紙【VIO 脱毛施術同意書】を確認し、契約に同意します。

※本書の記入については、すべての項目を親権者（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。  
※親権者（法定代理人）様に内容確認のお電話をさせていただきます。お電話に出られない場合や同意いただけない場合はご契約いただけません。

■サロン使用欄

|        |       |       |     |
|--------|-------|-------|-----|
| 受領日    | 年 月 日 | 担当者名  |     |
| 電話確認時間 |       | 午前/午後 | 時 分 |