

親権者様各位

親権者様の同意書につきまして

弊社では未成年のお客様(以下「未成年者」)が親権者様のご同席なくカウンセリング及び脱毛施術を受けられる場合、本同意書にて親権者様のご承諾を頂いております。
当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様へお渡し下さいますようよろしくお願い申し上げます。

プリンターをお持ちでない方はお手持ちの紙に下記同意書の必要事項記入の上ご提出をお願いいたします。なお記入にあたりましては親権者様の直筆でお願いいたします。

親権者同意書

平成 年 月 日

株式会社ラポーレ 御中

私は、下記未成年者(契約者)の親権者として、未成年者(契約者)が貴社と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いたします。

ご契約者様 (未成年者)

氏 名 _____ (印)

ふりがな _____

生年月日 西暦 年 月 日

親権者様 (法定代理人)

氏 名 _____ (印) 続柄 ()

ふりがな _____

生年月日 西暦 年 月 日

住 所 _____

連絡先 _____ - _____

以上