

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。

弊社では、未成年のお客様（以下、「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無に関わらずエステティックサービスを受けるための契約を締結する場合、親権者様(他の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。)のご同意を事前に頂いております。なお、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、（確認連絡不可の場合に、差し支えなければ本人確認書類の写しと併せて）未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。ご持参なき場合には、弊社は契約をお断りさせて頂いております。また、可能な限り、親権者様にはカウンセリング時と契約時には、ご同席をお願いしております。

※弊社では、原則として契約前に弊社担当カウンセラーから親権者様へ確認のご連絡をさせて頂いておりますので、連絡先のご記入と確認連絡の可・不可をご選択下さいますようお願い申し上げます。

親権者同意書

ハレラニ 御中

平成 年 月 日

私（法定代理人親権者）は、下記の未成年者(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附随する個別契約（同意事項を含みます。）の締結をすることについてあらかじめ同意致します。

記

未成年者(契約者)

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

住所

氏名

○印

連絡先(TEL)

法定代理人親権者（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て）

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

住所

氏名

○印

連絡先(TEL)

当該未成年者との続柄（ ）

確認連絡 可 ・ 不可

以上