

親権者各位

平素は別格のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。
弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾を頂いております。
カウンセリング時親権者様のご同席が難しい場合、下記承諾書にご署名、ご捺印の上、被親権者様にお渡し頂き、弊社に必ずご持参するようお願いいたします。（ご持参がない場合、契約締結及び、コース提供ができません。）

令和 年 月 日

株式会社ルナクス 御中

【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 ⑩

生年月日： 年 月 日（満 歳）

電話番号：（自宅） （携帯）

・契約者（未成年） 記

契約者氏名

住所：〒

生年月日 年 月 日（満 歳）

※本書の記入については、全ての項目を親権者（法定代理人）様にご記入ください。

●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