

親権者様各位

親権者様の同意書につきまして

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。

尚、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お願い申し上げます。

また、できる限り親権者様にはカウンセリング時にご同席いただけますようお願い申し上げます。

親権者同意書

株式会社インターレイズ 御中

平成 年 月 日

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

私(法定代理人親権者)は、上記の未成年者(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致します。

法定代理人親権者様

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