

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脱毛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。
親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名の上、
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

ヴァリエ(株) 御中

令和 年 月 日

ご契約者様（未成年者）

ふりがな

氏名

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 -----

ふりがな

氏名 続柄（ ）

生年月日 西暦 年 月 日

住所

連絡先 - -