

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。

当店では、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かかわらず美容ライト脱毛サービスを受け、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、当店は施術及び契約をお断りさせていただいております。

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。

※当店では、原則として契約前に担当カウンセラーから親権者様への確認のご連絡をさせていただいておりますので、必ず住所と確認連絡ができる連絡先のご記入をお願い申し上げます。

※本人確認書類につきましては、担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

親権者同意書

肌再生フェイシャルケア&脱毛サロン アリエス 御中

令和 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（契約者が貴社と美容ライト脱毛サービスに関する契約及びそれに付随する個別契約（同意事項を含みます。）を締結することについてあらかじめ同意致します。また、当該契約の締結にあたり、私の本人確認書類の写しを確認することについても同意いたします。

記

未成年者（契約者） 氏名 _____

法定代理人親権者 氏名 _____

住所・電話番号 住所 _____

電話番号 _____

※必ず親権者、ご本人の「自署」が必要になります。