

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ご契約いただく場合は、本書面にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印のうえ、カウンセリング時に必ずご持参いただきますようお願いいたします。お忘れになると、カウンセリングを受けられませんのでご注意ください。

未成年者契約同意書

株式会社ナチュラル・クリエーション 御中

ご契約者様の氏名 _____

ご契約者様の生年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

私は、上記契約者の親権者として、契約者が株式会社ナチュラル・クリエーションにおいてエステティックサービスの契約と施術を受けることに同意します。

※代金の支払いに親権者の預金口座を使用する場合は、親権者名義の預金口座から振替されることに同意します。

年 _____ 月 _____ 日

親権者氏名 _____ (続柄: _____) ④

親権者住所 _____

親権者電話番号 _____

※親権者様ご本人が署名・捺印してください