

平素は、格別なご愛顧を賜り、誠にありがとうございます。

当サロンでは、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関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、差し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、当サロン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。

※当サロンでは、原則として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、連絡先のご記入と確認連絡の可・不可をご選択下さいますよう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

脱毛エステサロン Dupont 御中

202 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致します。

未成年者（契約者）

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

住所 _____

氏名 _____

連絡先（携帯・自宅・勤務先） _____

法定代理人親権者（他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者として）

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

連絡先（携帯・自宅・勤務先） _____

確認連絡 可・不可