

# 親権者同意書

西暦 年 月 日

御中

私は、下記の未成年者の親権者(法定代理人)として  
貴店で行われる以下のトリートメント内容を承諾し、契約に同意致します。

契約申込者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) 年 月 日 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

コース内容 \_\_\_\_\_

金額 \_\_\_\_\_

西暦 年 月 日

親権者氏名 \_\_\_\_\_ ④ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※親権者ご本人が、署名・捺印してください。

# 親権者同意書

西暦 年 月 日

御中

私は、下記の未成年者の親権者(法定代理人)として  
貴店で行われる以下のトリートメント内容を承諾し、契約に同意致します。

契約申込者氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 (西暦) 年 月 日 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

コース内容 \_\_\_\_\_ 全身脱毛1回 \_\_\_\_\_

金額 \_\_\_\_\_ ¥ 0 \_\_\_\_\_

西暦 年 月 日

親権者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※親権者ご本人が、署名・捺印してください。