

有限会社 UNIVERSAL TRADE

脱毛サロン PLUS 御中

## 親権者（法定代理人）同意書

私は、下記契約者（未成年者）が貴社とのエステティックサービス契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、法定代理人親権者として同意いたします。

## ◎親権者（法定代理人）

未成年者続柄（ ）

親権者（法定代理人）氏名： \_\_\_\_\_ 印

住所： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（満 \_\_\_\_\_ 歳）

電話番号： \_\_\_\_\_（自宅） \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_（携帯） \_\_\_\_\_

記

## ◎契約者（未成年者）

契約者氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（満 \_\_\_\_\_ 歳）

## ◎親権者（法定代理人）特記事項

特記事項がある場合はご記入下さい。※施術メニューや金額について等

--

※本書のご記入は全て、親権者（法定代理人）様のご記入下さい。

※本書のご提出がない場合は施術をお断りさせていただきます。

以上

## ■サロン使用欄

受領日	年 月 日	会員番号	
担当者名		摘要	