

親権者各位

【未成年者のおお客様のご契約について】

弊社では、未成年のおお客様がエステティックサービスの契約を希望される場合、親権者様にご同席いただき本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

カウンセリング・契約時に親権者様のご同席が難しい場合は、本同意書にご署名の上、ご契約者様へお渡しください。

ご契約当日に担当者より親権者様へ確認のお電話をさせていただきます。

同意書のご持参がない、その場で親権者様への電話確認がとれない場合は、当日の契約は行えません。

【未成年者のおお客様のお手入れについて】

安心してお手入れを受けて頂くため、お手入れ時に親権者様の同伴をお願いする場合がございます。

また、親権者様のご希望がある場合にも同伴頂くことは可能です。

【脱毛をご契約のおお客様へ】

※未成年のかたは成人と比べてホルモンバランスが不安定なため、効果を実感いただくまでに期間がかかりやすくなります。

予めご了承いただきますようお願い申し上げます。

西暦 年 月 日

運営会社 御中

サロン名 ビー・エスコート 店 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及びこれに付随するサービスに関する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) ※親権者(法定代理人)様が自署でご記入ください。

未成年者続柄()

住所

親権者(法定代理人)氏名

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) ※ご契約者様が自署でご記入ください。

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

※ 特記事項があればいずれかにチェックし、ご記入ください。特になければ記入の必要はありません。

私(親権者)は、概要書面番号 _____ のコースに限り、契約の同意をします。

私(親権者)は、コース、その他合計 _____ 円 までの契約に限り同意します。

特記事項 _____

※ 契約締結のたびに親権者(法定代理人)同意書を記入して頂きます。

以上

サロン使用欄

親権者同席ありの場合

受領日	西暦 年 月 日	サロン名	店
会員番号		スタッフ名	

親権者同席なしの場合(電話確認後に記入)

確認日時	月 日	:	スタッフ名	
------	-----	---	-------	--