

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(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エステティックサービスを受け、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いたします。)のご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・ご印鑑の上、(確認連絡不可の場合に、差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弊社は契約をお断りさせて頂いております。

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。

親権者様各位

ECLAT 御中

年 月 日

私(法定代理人)は下記の未成年者(契約者)の親権者として、未成年者(契約者が)記者とエステティックサービスに関する契約及びそれに附随する個別契約(同意事項を含みます。)並びに商品購入に関する契約の終結をすることについてあらかじめ同意いたします。また、貴社が当該契約の終結にあたり、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。

記

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 _____ 印 _____

連絡先(TEL) _____

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「施印」が必要になります。

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

連絡先(TEL) _____ 当該未成年者との続柄()

確認連絡 可 ・ 不可

以上