

株式会社 vivacious セルフメンズサロン セルメン 御中

親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(未成年者)が貴社のセルフ脱毛サービス、または、セルフホワイトニングサービスを受けること、及び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致します。

◎親権者(法定代理人)

未成年者続柄()

住所 _____

親権者(法定代理人)氏名 _____ ⑩

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

※該当箇所をチェック、ご記入ください。特記事項は特になければ記入の必要はありません。

私(親権者)は初回体験プランの申込み及び施術に同意します。

私(親権者)はセルフ脱毛サービス _____ 回コースに限り、契約の同意をします。

私(親権者)はセルフホワイトニングサービス _____ 回コースに限り、契約の同意をします。

特記事項 _____

※本書の記入についてはすべての項目を親権者(法定代理人)様にご記入ください。

※本書のご持参がない場合は契約をお断りさせていただきます。

以上