

## 未成年者契約同意書

サロンド ラ ベルファム 御中

私は、下記未成年者（契約者）の親権者（法定代理人）として、未成年者がサロンド ラ ベルファムにおいてエステティックサービスを受けることについてあらかじめ同意いたします。

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 記

未成年者（契約者）

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先（TEL） \_\_\_\_\_

連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

ご契約者様生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 （ \_\_\_\_\_ 才）

ご本人年齢確認書類 保険証・学生証・免許証・パスポート・マイナンバーカード・他（ \_\_\_\_\_ ）

親権者様（法定代理人）

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩ 続柄（ \_\_\_\_\_ ）

住所 \_\_\_\_\_

連絡先（TEL） \_\_\_\_\_

連絡先（携帯） \_\_\_\_\_

以上

※弊社では契約コースが決定後、親権者様へ最終確認のご連絡をさせて頂いておりますので必ずご連絡先およびご連絡ご希望時間帯のご記入をお願い申し上げます。親権者様への確認ができない場合は契約締結を見送らせていただきます。また、15歳～18歳未満のお客様は必ず親権者様にカウンセリング時と契約時にご同席をお願いしております。やむを得ない事情があり同席できない場合は別途下記にサインと押印をお願いいたします。

カウンセリング時、契約時に親権者の同席なしに説明・契約を締結してください。

同席なきことを理由に異議申し立ては一切行いません。

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 親権者サイン \_\_\_\_\_

⑩