

親権者（法定代理人）同意書

私は、御社の行うエステティックサービスに対し、御社より事前に提供された書面の記載事項を理解した上で、下記契約当事者（未成年者）が御社とのエステティック契約を締結し、御社の施術を受けることについて、法定代理人として同意いたします。

*下線部分をご記入ください。

西暦 年 月 日

親権者（法定代理人）

住所

連絡先（携帯） 未成年者との関係

親権者（法定代理人）氏名

契約当事者（未成年者）

住所

氏名 生年月日 西暦 年 月 日（満 歳）

契約内容（サロン記載欄）

契約内容 （コース・金額・契約期間等）	
年齢確認方法	保険証・学生証・免許証・パスポート・その他 （ ）
確認日時	年 月 日 午前／午後 時 分
その他・備考	
担当者	

