保護者同意書

当店をご利用いただき誠にありがとうございます。
未成年者様は、ご契約にいただくにあたり保護者様の同意が必要となります。
ご理解ご納得いただきました上で、保護者様の同意をお願いいたします。
※契約時に保護者様の同席が難しい場合は『未成年者契約承諾書』にご署名、ご捺印の上でご契約者様にお渡し頂きご持参いただきます。
ただし、１５才以下（中学生まで）の未成年者様は保護者様とご一緒の契約となります。
（ご持参なき場合は、契約の締結は致しかねますのでご了承ください）

未成年者契約承諾書

ご契約者様　記入欄

ご契約者様　氏名（漢字）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿【自署】

ご契約者様　生年月日　西暦　　年　　月　　日

記入日　西暦　　年　　月　　日

私は、上記未成年の親権者（法定代理人）として、上記の未成年者が合同会社ベルモア（脱毛＆エステサロン Belle）とエステティックサービス契約を締結すること及び同サービスを受けることを承諾します。

保護者様（法定代理人）記入欄

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印【自署】　続柄（　　）

住所〒　　－

TEL　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿携帯

【サロン記入欄】
受領日：　　年　　月　　日　サロン名　　担当者名：

脱毛＆エステサロン Belle