

未成年者契約同意書

id AVANi 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
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致します。

ご記入日 20 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）

ご契約内容 金額 _____ 円

ご契約日 _____ 年 月 日

ご本人年齢確認方法 保険証・学生証・免許証・パスポート・他（_____）

代表者親権者様（法定代理人）

ご記入日 20 年 月 日

氏名 _____ ⑩ 続柄（_____）

住所 _____

連絡先（TEL） _____

連絡先（携帯） _____

※弊社では、契約コースが決定後、担当カウンセラーから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、連絡先のご記入をお願い申し上げます。
また未成年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はご同席をお願いしております。

【店舗使用欄】

受領日：

担当者：
