

親権者様 各位

平素は、格別のご愛顧を頂き誠にありがとうございます。

当サロンでは、15歳以上(中学生を除く)の未成年のお客様が親権者様のご同席無くエステティックコースなどを受けられる場合、親権者(法定代理人)様の承諾を頂いております。下記書式を印刷し、書面にご署名、ご捺印の上、無料カウンセリング時にご持参ください。また、お電話確認をさせて頂きますのでご了承ください。同意書のご持参無き場合、当日はお申込みいただけません。ご不明点は、サロンまでお問い合わせさせていただきますようお願い致します。

* お客様の体質、体調によりコースをご提供できない場合がございます。

未成年者同意書

(乙)

年

月

日

サロン名：FLUXGATE大倉山

住所：神奈川県横浜市港北区大倉山1丁目29-17 ISビル2階

TEL：045-717-7201

私は、貴店の行うエステティックサービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき

甲・乙間において締結される、エステティックサービス契約書記載の内容を承諾の上、

甲の契約申し込みに同意します

契約者氏名(甲)			
生年月日	年	月	日生
住所			
電話番号			

●同意者

※親権者ご本人が署名・押印して下さい。

年

月

日

親権者

氏名

印

契約者との続柄

住所

連絡先(自宅)

(携帯)

【サロン使用欄】プラン名	箇所	回数	金額	受領日付	電話確認日付	担当