未成年者の契約に関する同意書

この度はお申し込み賜り、誠に有り難うございます。18歳未満のお客様のお申し込みには、親権者（法定代理人）の同意が必要です。契約内容・契約金額をご確認のうえ、下記に必要事項を親権者ご本人の「自署」でご記入いただき、押印の上ご提出ください。親権者が2名の場合は両名、1名の場合は1名のご記入で結構です。

令和　　年　　月　　日

私は、下記未成年者の親権者（法定代理人）として、同人がメンズ脱毛 salon and.（アンドット）と下記のエステティックサービスの契約を締結することに同意します。

※親権者が予約内容を確認してご記入ください

契約内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※親権者が予約内容を確認してご記入ください

契約金額：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ご不明な場合は、記入前に下記までお問い合わせください。
※本同意の有効範囲は、上記の契約内容に限ります。部位の追加や金額の変更がある場合は、親権者に改めて確認します。

契約者（未成年者）氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生＿＿＿＿歳

親権者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生＿＿＿＿歳

親権者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日：＿＿＿＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日生＿＿＿＿歳

メンズ脱毛 salon and.（アンドット）
京都市南区東九条上殿田町1-3エンブレム京紋501
TEL：090-2597-9189　　担当　八木