

## 未成年サービス利用同意書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

(乙)

サロン名：

住 所：

T E L：

H P：

(甲)

契約者氏名：

生年月日：

年 齢：

住 所：

電話番号：

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(概要資料)に基づき、甲・乙間において締結される、月額会員の内容を承諾の上、甲の契約申し込みに同意します。

(親権者記入欄)

記入日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

私は、他の共同親権者の同意を得て、甲の契約申し込みに同意しています。

親権者氏名：



生年月日：

住 所：

電話番号：

※ 親権者御本人が署名・押印をして下さい。

※ 共同親権者がいる場合は、各親権者の署名・押印をお願いいたします。親権者の一人だけが署名する場合には、必ず、他の親権者の同意を得ていただきます。単独親権者である場合には、この限りではありません。

※ いただいた個人情報は、当サロンで厳重に管理し、お客様の利用状況の確認やサービスの提供以外には使用いたしません。

(スタッフ記入欄)

担当：

備考：