親権者様各位

【未成年者様のご契約について】

弊社では、未成年のお客様がエステティックサービスの契約を希望される場合、親権者様にご同席いただき本同意書にて親権者様のご承諾をいただいております。

カウンセリング・契約時に親権者様のご同席が難しい場合は、本同意書にご署名・ご捺印の上ご契約者様へお渡しください。ご持参なき場合には、ご契約・施術提供をいたしかねます。

※ご契約当日に担当者より同意書にご記入いただきました親権者様のご連絡先へ確認のお電話をさせていただきますので、ご対応をお願いいたします。

西暦　　年　　月　　日

株式会社 UPBERRY

ECLAT　御中

親権者（法定代理人）同意書

私は、下記契約者（未成年者）が貴社とのエステティックサービス契約及びこれに付随するサービスに関する契約を締結するにあたり、民法第５条１項により、法定代理人親権者として同意いたします。

■親権者（法定代理人）　※親権者（法定代理人）様が自署でご記入ください。

未成年者様続柄（　　）

親権者（法定代理人）氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　西暦　　年　　月　　日　（満　　歳）

ご連絡先　（ご自宅）＿＿＿＿＿＿＿＿

（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿

記

■契約者（未成年者）　※ご契約者様が自署でご記入ください。

ご契約者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　西暦　　年　　月　　日　（満　　歳）

■親権者（法定代理人）特記事項

※特記事項があればいずれかにチェックし、ご記入ください。特になければ記入の必要はありません。

□私（親権者）は、概要書面番号＿＿＿＿＿＿のコースに限り、契約の同意をします。

□私（親権者）は、コース、その他合計＿＿＿＿＿＿円までの契約に限り同意します。

□特記事項 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※　契約締結のたびに親権者（法定代理人）同意書を記入していただきます。

以上

サロン使用欄

受領日	西暦　　年　　月　　日	電話確認時間	午前 ・ 午後　　時　　分	担当者名	

【本件に関するお問い合わせ・書面提出先】
株式会社UPBERRY　　店舗名：ECLAT
〒900-0003　沖縄県那覇市安謝１丁目３番１０号　HOPビル2階
電話：098-951-3941　　info@upberry.co.jp