

親権者様各位

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。

弊社では、未成年(高校1年生以上20歳未満)又は学生(20歳以上22歳以下)のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。下記項目をご記入頂き、親権者様のご署名・ご捺印の上、サロンご来店時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。なお、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書をもって契約締結とさせていただきますのでご了承ください。

Salon de Fulala 未成年者契約承諾書	
株式会社DIC 御中	
ご契約者様お名前	氏名
ご契約者様生年月日	平成 年 月 日 (歳)
私は、上記未成年者の親権者として、上記未成年者が株式会社DIC (Salon de Fulala) において、エステティックサービスを受けることを承諾します	
	平成 年 月 日
親権者様の住所・氏名	
続柄 ()	氏名 印
住所	
(連絡先) TEL - -	

サロン記入欄	
受領日： / /	担当者名：
備考：	

