

未成年親権者同意書

aloalo ハンド 御中 (乙)

私は、貴店(乙)のセルフ脱毛サロンサービスに対し、貴店(乙)より事前に説明された内容、又は広告媒体等の告知に基づき、その内容を承認の上、契約者兼被親権者(甲)の法定代理人(契約申込者が未成年の場合で、他に共同親権者がいるときは共同親権者の代表者)として甲がセルフ脱毛サービスを契約及び利用する事に同意します。

契約者兼被親権者

氏名

生年月日

住所

電話番号

20 年 月 日

親権者

氏名(甲) _____ 印 (続柄)

住所 _____

電話番号 _____

※親権者ご本人様が署名・捺印してください※