

親権者様各位

親権者様の同意書について

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るための契約を締結する場合、本同意書にて親権者様のご同意を事前に頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記同意書にご署名、ご捺印の上、被親権者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。ご持参なき場合には、ご契約・施術提供をいたしかねます。また、可能な限り親権者様にはカウンセリング時と契約時には、ご同席をお願いしております。

※弊社では、契約コースが決定後、担当カウンセラーから親権者様へ最終確認のご連絡をさせて頂いておりますので、連絡先のご記入をお願い申し上げます。
ご同席いただけない場合は、電話での最終確認のご連絡日を契約日とさせて頂きます。

未成年契約同意書

株式会社リッシュプラス 御中

私は、下記未成年者(契約者)の親権者(法定代理人)として、未成年者が株式会社リッシュプラスにおいてエステティックサービスを受けることについてあらかじめ同意致します。

ご記入日 平成 年 月 日

フリガナ				
契約者氏名(甲)				
契約者住所		〒 -		
連絡先	自宅	生年月日	西暦 年 月 日(才)	
	携帯			
契約内容		金額 円	契約日 年 月 日	
年齢確認方法		保険証・学生証・免許証・パスポート・その他()		

ご記入日 平成 年 月 日

代表者親権者様 (法定代理人)		Ⓜ (続柄)		
住所		〒 -		
連絡先	自宅	携帯		

【店舗使用欄】

受領日:

店舗名:

担当者: