

親権者様各位

未成年者様の契約行為等に関する親権者様のご承諾について

平素より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、未成年者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、下記の承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

大変恐れ入りますが、カウンセリング時に親権者様のご同席が難しい場合、承諾書の「親権者様(法定代理人)記入欄」にご署名、ご捺印の上で契約主体となる未成年のお客様にお渡しいただき、弊社に必ず持参いただきますようお願い申し上げます。(ご持参なき場合、契約の締結は致しかねますのでご了承ください)

また、親権者様へ電話確認をさせていただきますのでご協力をお願いいたします。

※中学生以下のお客様につきましては、必ず親権者様の同伴をお願いいたします。

【エステティックサービス提供に際してのご注意】

下記に該当される場合は、エステティックサービスをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

①光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③光過敏性てんかん・光源性てんかん ④白斑症・尋常性白斑がある方

⑤後天性免疫不全症候群 ⑥ペースメーカーご使用の方

未成年者契約承諾書

株式会社E・C・O御中

* ご契約者様記入欄 *

(カナ)

ご契約者様氏名 (漢字) 【自署】

ご契約者様生年月日 西暦 年 月 日 (歳)

記入日 西暦 年 月 日

私は、上記の未成年者が株式会社E・C・O(イタミ西台ビューティーサロンの運営企業)とエステティックサービス契約を締結すること、及び同じサービスを受けることにあたり、民法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。

* 親権者様(法定代理人)記入欄 *

氏名 ⑧ 【自署】 続柄 ()

(〒 -)

住所

T E L - - 携帯 - -

【サロン使用欄】							
プラン名	箇所	回数	金額	受領	/ / /	電話 確認	/ / / 担当