

親権者様各位

平素は格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。弊社では未成年のお客様（以下「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無に関わらず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同意を事前に頂いております。なお、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様にお渡しくださいますようお願い申し上げます。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。

【エステティックサービスのご提供に関する注意事項】

下記に該当される場合は、原則として施術をお受けいただけません。事前にご確認をお願いします。

- ① 現在治療中または持病等をお持ちの方 ② 妊娠中・授乳中または妊娠の可能性がある方 ③ 白斑症
④ 光アレルギー ⑤ 日光過敏症 ⑥ てんかん ⑦ ベースメーカー使用の方

※その他、お客様の体質や体調によりサービスを提供できない場合がございます。

親権者同意書

株式会社フェアリーフロス御中

年 月 日

私(法定代理人親権者)は、上記の未成年者(契約者)の親権者として、未成年者(契約者)が貴社とエステティックサービスに関する契約及びそれに付随する個別契約並びに商品購入に関する契約の締結をすることについてあらかじめ同意いたします。

ご契約者様(未成年者)

氏名 _____ 印 _____

ふりがな _____

生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご住所 _____

電話番号 _____

法定代理人親権者様

氏名 _____ 印 当該未成年者との続柄() _____

ふりがな _____

生年月日 _____ 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご住所 _____

電話番号 _____