

親権者同意書

メンズセルフ脱毛Mr. 御中

私は、下記契約者(未成年者)が貴社とのエステティックサービス契約を締結するのにあたり民法第5条1項により、親権者(法定代理人)として同意いたします。

西暦 年 月 日

(未成年者)

ご契約者様の氏名

氏名

印

ご契約者様のフリガナ

住所

ご契約者様の生年月日

西暦 年 月 日 (満 歳)

ご契約者様の電話番号

親権者(法定代理人)

ご契約者様との続柄()

(親権者)

(法定代理人)氏名

氏名

印

(親権者)

(法定代理人)フリガナ

住所

(上記と同じ場合は未記入で構いません)

生年月日

西暦 年 月 日 (満 歳)

電話番号

自宅

携帯