

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）として同意致します。

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）
未成年者続柄（ ）

親権者（法定代理人）氏名 印

親権者（法定代理人）フリガナ

住所

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

電話番号 自宅
携帯