

親権者同意書

美肌脱毛パールプラス 店 御中

西暦 年 月 日

私は、下記未成年の親権者（法定代理人親権者）として、美肌脱毛専門店パールプラス
_____店において、下記契約者と貴社間で締結されるエステティック契約及び不随する個別契約並びに同意事項に同意・承諾致します。

また、契約者が支払い義務を果たせなかった場合、支払い、手続き等およびすべての責任を親権者（法定代理人親権者）が保証致します。

契約者（未成年者）

住所

氏名 ⑩

連絡先

親権者（法定代理人親権者）

住所

氏名 ⑩

連絡先

契約者との続柄

以上