

親権者同意書

メンズ脱毛スキンケア ゴールドプラス _____ 店

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、下記未成年親権者（法定代理人親権者）として、メンズ脱毛スキンケア ゴールドプラス _____ 店において、下記契約者と貴社間に締結されるエステティック契約及び付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・手続き及び全ての責任を親権者（法定代理人親権者）が補償いたします。

契約者（未成年者）

住所 _____

氏名 _____ 印

連絡先 _____

親権者（法定代理人親権者）

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____ 印

契約者との続柄 _____

以上