## 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」といいます。)が親権者様のご同意の有無に関わらず、 エステティックサービスを受け、契約を締結する場合、親権者様(他の共同親権者がいる場合には、共 同親権者の代表者といたします。)のご同意を事前にいただいております。

なお、当該契約時に親権者様のご同意が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、(確認連絡不可の場合に、差支えなければ本人確認書類の写しと併せて)未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。ご持参なき場合には弊社は契約をお断りさせて頂いております。

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。

# 親権者各位

## ヴィバーチェビューティー御中

年 月 日

私(法定代理人)は、下記の未成年者(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属する契約及びそれに付随する個別契約(同意事項を含みます。)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。また、貴社が当該契約の締結にあたり、私の本人確認書類の写しを確認することについても同意いたします。

記

## 未成年者 (契約者)

	住所		
	氏名	印	
連絡先	(TEL)		

#### 法定代理人親権者(他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者として)

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

	住所	
	氏名_	
連絡先	(TEL)	

確認連絡 可 ・ 不可