

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、「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無に関わらずエステティックサービスを受け、及び/又は商品（関連商品ではありません。）を購入するための 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します。)の ご同意を事前に頂いております。なお、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、（確認連絡不可の場合に、差し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。

※弊社では、原則として契約前に弊社担当カウンセラーから親権者様へ確認のご連絡をさせていただいておりますので、連絡先のご記入と 確認連絡の可・不可をご選択下さいますようお願い申し上げます。 ※本人確認書類につきましては、弊社担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

※本人確認書類につきましては、弊社担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

親権者同意書

Dearly 合同会社 御中

平成____年____月____日

私（法定代理人親権者）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関する契約及びそれに附随する個別契約（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致します。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致します。

記

未成年者(契約者)

※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 _____ ○印

連絡先(T E L) _____

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 _____ ○印

連絡先(T E L) _____ 当該未成年者との続柄（ _____ ）

確認連絡 可 ・ 不可

以上