親権者様各位

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。
弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスをご契約いただく場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・ご捺印の上、カウンセリング時に必ずご持参頂きますようお願いいたします。お忘れになると、カウンセリングを受けられませんのでご注意ください。

ラ・ヴォーグ　未成年者契約同意書

ラ・ヴォーグ　御中

ご契約者様お名前　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご契約者様生年月日　平成　　年　　月　　日　（　　歳）

私は、上記契約者の親権者として、契約者がラ・ヴォーグにおいてエステティックサービス（脱毛）の契約と、施術を受けることに同意します。

※代金の支払いに親権者の口座を使用する場合は、親権者名義の預金口座から振替されることに同意します。

平成　　年　　月　　日

親権者様
氏名
（続柄：　　）　印

住所

※親権者様ご本人が署名・捺印してください
※同意書に不備があるときはカウンセリングを受けられません。ご注意ください