

親権者同意書

平素より格別のご愛顧を賜り、誠にありがとうございます。

当店では、未成年のお客様にご利用いただく際、本書にて親権者様のご承諾をお願いしております。

初回来店時に本書をご持参のうえ、ご提出くださいますようお願い申し上げます。

なお、記入漏れがございますとご利用いただけませんので、あらかじめご了承ください。

※以下すべての項目につきましては、親権者様ご本人によるご記入をお願いいたします。

Beauty salon Moana (ビューティーサロンモアナ) 御中

私は、下記利用者の親権者（他に共同親権者がいる場合には、私が共同親権者の代表者）として利用者が脱毛サービス及びそれに付随する全てのサービスを利用規約を利用することに同意し、代金の支払いに親権者名義のクレジットカード等を使用する場合はそちらにも同意します。

また、同伴の有無にかかわらず利用者が利用規約違反をした際には、親権者として私が全ての責任を負うことにも同意します。

【ご利用者様(未成年者)】

記入日：西暦 年 月 日

ふりがな
氏名：_____

生年月日：西暦 年 月 日(満 歳)

【親権者様(自署)】

ふりがな
氏名：_____ (続柄：_____)

生年月日：西暦 年 月 日(満 歳)

住所：_____

親権者電話番号：_____

※親権者様ご本人がご記入してください。

※同意書に不備があるときはご利用いただけませんのでご注意ください。

※ご記入いただいた個人情報は当店サービス利用の同意確認のみに使用し、他の目的には使用致しません。