

親権者様 各位

平素では、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、未成年のお客様がエステティックサービスを受けられる場合、親権者（法定代理人）様の承諾をいただいております。

未成年のお客様は、同意書のご持参と併せて親権者（法定代理人）様へお電話にて確認させていただきますので宜しくお願い致します。

未成年者施術・契約同意書

株式会社 OFFICE K 御中

年 月 日

エステティックサービスを受ける方

氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日（ _____ 歳 _____ ヶ月）

私は、上記未成年者の親権者（法定代理人）として上記の未成年者が株式会社 OFFICE K の経営する PIKARI にてエステティックサービスを受けることについて同意いたします。

親権者（法定代理人）

氏名 _____ 印（続柄 _____）

ご住所 _____

ご連絡先電話番号 _____

親権者（法定代理人）

氏名 _____ 印（続柄 _____）

ご住所 _____

ご連絡先電話番号 _____

※必ず親権者（法定代理人）様ご本人が署名・捺印してください。

担当者	店舗責任者	本社