

## 親権者様 各位

平素では、格別のご愛顧を頂き誠に有難うございます。

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）様の承諾を頂いております。

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頂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事について同意致します。

親権者（法定代理人）

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)

ご住所 \_\_\_\_\_

ご連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

※必ず親権者（法定代理人）様ご本人が署名・捺印して下さい。

担当者	店舗責任者	本社