

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エステティックサービスの施術を受けられる場合、親権者様の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、無料カウンセリング時にご持参ください。承諾書のご持参がない場合、当日はお申し込みいただけません。

※お客様の体質・体調によりサービスをご提供できない場合がございます。

ご不明な点がございましたら、ピュアラコールセンター (06-6312-1268) までお問い合わせ下さい。

親権者承諾書

株式会社ピュアラ 御中

平成 年 月 日

私は、下記未成年者の親権者（法定代理人）として、下記の未成年者が株式会社ピュアラの運営するエステティックサービスにおいて、未成年者（契約者）が貴社と契約及びそれに附随する個別契約（同意事項を含む）の締結をすることについて、あらかじめ同意致します。

未成年者（契約者） ※必ず契約者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

氏名 _____

電話番号 _____ 印

親権者（法定代理人） ※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 当該未成年者との続柄（ ）

電話番号 _____

以上

サロン使用欄

店名	担当者	確認日
プラン名	金額 円	平成 年 月 日