

有限会社 ティ・エフ・シー  
株式会社 エス・ジー・ティ 御中

## 親権者同意書

私は、下記契約申込者(未成年者)の親権者として、下記未成年者が貴社とのエステティックサービス契約を締結することに同意いたします。

### ◆ ご契約についての内容

契約内容	
役務回数	
契約金額	※但、剃毛が行われてない場合、別途剃毛が発生するものとする。
お支払い方法	現金・クレジット払い(支払回数 回)・その他( )
特記事項	※特になければ記入の必要はありません。

● 親権者 未成年者続柄( )

住 所 〒

親権者氏名 \_\_\_\_\_ 印 生年月日 西暦 年 月 日

電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_

● 契約者(未成年者) (※親権者: 代筆)

住 所 〒

契約者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 西暦 年 月 日

※親権者は本書の記入については、必ずご本人による自署および捺印をして下さい。

※契約者記入欄を代筆の場合、「● 契約者(未成年者)」欄の右部「代筆」部分に○をつけてください。

※捺印が無い場合・虚偽の記入が確認された場合、契約をお断りさせていただきます。

### ◇ サロン使用欄

年齢確認方法	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )			
確認担当者名		確認日	令和 年 月 日	時頃
親権者同伴確認	同伴・未同伴・その他( )			