

親権者（法定代理人）同意書

【Neo】THE BEAUTY BOUTUIQUE 御中

ご契約者名 氏名 _____

ご契約者生年月日 年 月 日（ 歳） _____

私は、上記契約者の親権社（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、契約者が【Neo】THE BEAUTY BOUTUIQUEにおいて脱毛治療の契約と施術を受けることに同意します。

記入日 年 月 日 _____

親権者氏名 氏名 _____（続柄： ） ⑩

親権者住所 _____

親権者電話番号 _____

※親権者様ご本人が署名・捺印してください

※記入内容確認のお電話をする場合があります

※同意書に不備があるときは、カウンセリングを受けられ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ご契約者の同意確認のみに使用し、他の目的には使用しません