

# 親権者同意書

平成 年 月 日

私は、下記の契約者（未成年）の法定代理人として、以下のサービス契約を結ぶことに同意します。

サロン名
住所
TEL

年齢確認方法： 保険証 免許証 他( )

担当者名： 確認： 平成 年 月 日

## ◆ご契約についての内容

契約総額	
役務回数	
契約期間	
お支払い方法	現金 ・ クレジット(支払い回数 回) ・ その他( )

## ◆法定代理人(法定代理人(親権者など)必ずご本人による自署および捺印をしてください)

法定代理人名	印	続柄	
住所	電話番号 ( )		
法定代理人名	印	続柄	
住所	電話番号 ( )		

## ◆契約者

契約者名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住所			
連絡先			