

親権者同意書

令和 年 月 日

Topaz 御中

親権者様各位

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される場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。

親権者様のご署名・捺印の上、初回施術日に必ずご持参頂きますようお願いいたします。お忘れになると、施術を受けられませんのでご注意ください。

※以下の全ての項目について、親権者様ご本人でご記入をお願いいたします。

ご本人

氏名 _____

住所 _____

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

親権者

氏名 _____ (続柄: _____) 印

住所 _____

電話番号 _____

同意日 西暦 年 月 日