未成年契約同意書

お客様氏名　　様

親権者　各位

平素は、格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。
弊社では、未成年のお客様との契約にあたり親権者様の同意を頂いております。
また、未成年のお客様が18歳未満の場合、ご来店ごとに、親権者（法定代理人）と同時来店をお願いしております。未成年のお客様のみでご来店された場合に起きた問題に関しては、当社では一切責任を負いかねますので、ご了承くださいませ。

ご契約内容

（技術・商品）　金額　　円
（技術・商品）　金額　　円

親権者様(法定代理人)ご記入欄(以下にご記入下さい)

未成年者名　　生年月日(西暦)　　年　　月　　日(　　才)

私は、上記未成年者の親権者(法定代理人)として同人が有限会社ｋｉｋｉ(エステサロンシレラ)と上記エステティックサービスの契約を終結する事を同意致します。また、18 歳未満の未成年者のみの来店時に起きた問題に関しては、異議申し立て致しません。

同意日(西暦)　　年　　月　　日

親権者(法定代理人)の住所・氏名

住所〒
連絡先ＴＥＬ
氏名　　印(続柄　　)

サロン印

ｋｉｋｉコーポレーション
広島市中区十日市町２－９－２
ｋｉｋｉ総合美容ビル７Ｆ
０８２-２９６-１３０２
代表取締役　大野　彰　　担当者