親権者様各位

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。
有限会社 ハッシュ(le`a salon) では、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及び
エステティックサービスをご契約いただく場合、本承諾書にて親権者様のご承諾をいただいております。
下記のすべての項目について、親権者様ご本人で記入をお願いいたします。

未成年者契約同意書

（乙）
サロン名　le`a salon
住所　愛知県豊田市桜町2-62
TEL　0565-85-8508

私は、貴店の行うエステティックサービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき
甲 ・乙間において締結される、 エステティックサービス契約書記載の内容を承諾の上、
甲の契約申込に同意します。

ご契約者様の氏名（甲）　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ご契約者様の生年月日　　年　月　日（　歳）

同意日：20　年　月　日

親権者氏名　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄：　）　㊞
親権者住所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
親権者電話番号　－　－

親権者氏名　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄：　）　㊞
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
※ご記入いただいた個人情報はご契約の同意確認のみに使用し他の目的には使用しません

以上