

Anemone Beauty's Salon 御中

親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(未成年者)が貴社とのエステティックサービス契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、法定代理人親権者として同意いたします。

◎親権者( )

親権者(法定代理人) 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

電話番号 (自宅) \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

記

◎契約者(未成年)

契約者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

※本書の記入については、全ての項目を親権者(法定代理人)様をご記入ください。

※本書のご持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。

以上

# 見本

Anemone Beauty's Salon 御中

## 親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(未成年者)が貴社とのエステティックサービス契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、法定代理人親権者として同意いたします。

◎親権者( 母 )

お母様、お父様、他、血縁者の  
続柄を記入してください

親権者(法定代理人) 氏名

アネモネ ローランド

印

シヤチハタでも可

住所

〒984-0013 仙台市若林区六丁の目南町 1-35 ファミリーユイタバシ 601

生年月日

西暦 1980 年 10 月 3 日 (満 40 歳)

電話番号

(自宅)

(携帯)

090-2959-8899

ご携帯のみの記入でも可

記

◎契約者(未成年)

契約者氏名

アネモネ ビューティー

住所

〒984-0013 仙台市若林区六丁の目南町 1-35 ファミリーユイタバシ 601

生年月日

西暦 2003 年 10 月 3 日 (満 17 歳)

※本書の記入については、全ての項目を親権者(法定代理人)様をご記入ください。

※本書のご持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。

以上