

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。
弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同意がなく、カウンセリング及び
エステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご了承
をいただいております。

親権者様のご著名・ご捺印の上、カウンセリング時に必ずご持参頂きますよう
お願いいたします。

Sroom 未成年者契約同意書

Sroom 御中

ご契約者様 氏名 _____

ご契約者様 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

私は、上記契約者の親権者として、契約者が Sroom において、エステティック
サービス（脱毛）を受けることに同意します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者様

氏名 _____ (続柄 _____) 印

住所 _____

※ 必ず、親権者様ご本人が署名・捺印してください。