

平成 年 月 日

株式会社 ARCH 御中

親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(18歳未満)が貴社の未成年者)とのまつげエクステンション施述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(法定代理人)
未成年者続柄()

住所 _____

親権者(法定代理人)氏名 _____ (印)

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

電話番号(自宅) _____

(携帯) _____

記

◎契約者(未成年者)
契約者氏名 _____

住所 _____

生年月日 西暦 年 月 日(満 歳)

- ※できるかぎり、親権者様カウンセリング時、ご同席頂く様にお願い致します。
- ※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、施述をお断りさせていただきます。

以上

■サロン使用欄

受領日	年 月 日	サロン名	MANHATTAN 店
担当者名		電話確認時間	