

親権者同意書



令和 年 月 日

株式会社 CHERRY BLOSSOM 御中

私は、エステティックサロン CHERRY BLOSSOMが提供している各種のエステティックサービスについて、契約申込者（未成年者）が貴社との間でエステティックサービス契約を締結することを、親権者として包括的に同意します。

契約申込者（未成年者）※親権者ご本人による自署をお願いします

ご契約者 (未成年者)	(フリガナ)	
生年月日	年 月 日	年齢： 歳
ご住所	〒 -	
ご連絡先		

親権者（父）	Ⓜ
ご住所	〒 -
ご連絡先	
親権者（母）	Ⓜ
ご住所	〒 -
ご連絡先	
親権者の 片方の署名 捺印しか ない場合	署名捺印のない親権者の同意の有無（a, b いずれかに○印） a, 同意がありますので、私が親権者を代表して同意します b, 同意なし (親権者署名： Ⓜ)