

親権者様各位

平素は、格別のご愛顧を賜り、誠にありがとうございます。

当サロンでは、未成年のお客様(以下、「未成年者」といいます。)が親権者様のご同席の有無に関わらず当店サービス(セルフ脱毛機)を利用する場合、親権者様(他の共同親権者様がいる場合には、共同親権者の代表とします。)のご同意を事前に頂いております。

当サロンの脱毛サービスを十分に理解したうえで、本同意書にご署名・ご捺印のうえ未成年者様にお渡し下さいますようお願い申し上げます。

ご持参なき場合には、当サロンは使用をお断りさせて頂いております。

親権者同意書

MEN'S GLOWL 御中

西暦 年 月 日

私(法定代理人親権者)は、下記の未成年者(利用者)の親権者として、未成年者(利用者)が貴店提供サービス(セルフ脱毛)の利用に関することについて、利用規約・同意書を確認し、トラブル等が起きた際は責任を負いかねる旨をあらかじめ同意いたします。

また、代金の支払いに親権者名義のクレジットカード等を使用する場合はそちらも同意します。

記

・未成年者 (利用者)

氏名 印 生年月日 西暦 年 月 日

・法定代理人親権者 (他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者として)

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

親権者氏名 印 未成年者との続柄 ()

親権者住所

親権者連絡先(TEL) — —

※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、他の目的には使用致しません

受領日： 年 月 日 MEN'S GLOWL 担当者：