

WHITENING SHARE LOUNGE御中

親権者(法定代理人)同意書

私は、下記契約者(未成年者)が貴社のセルフホワイトニングサービスを受ける事、及び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(法定代理人)

未成年者との続柄()

住所	〒 -
親権者(法定代理人)氏名	印
生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)
連絡先	

◎契約者(未成年者)

住所	〒 -
氏名	印
生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)

◎親権者(法定代理人)特記事項

特記事項があればいずれかにチェックの上ご記入お願いいたします。特に無い場合は記入は必要ありません。

私(親権者)は、セルフホワイトニング _____回コースに限り、契約の同意をします。

特記事項 _____

*本書の記入については、全ての項目を親権者(法定代理人)様が記入くださいますようお願いいたします。

*本書のご持参がない場合の未成年者様との、契約はお断りさせて頂いております。

以上

◆サロン使用欄

受領日	西暦 年 月 日	店舗名	店
担当者名		電話確認時間	時 分