

未成年の脱毛施術における親権者（法定代理人）同意書

この度は、当店（エピルーム・ゼクス）をお選びいただき誠にありがとうございます。
未成年のお客様を施術する際には親権者様のご同意が必要となっております。

当店（エピルーム・ゼクス）では、ローン契約や複数回分を先払いをするような契約は御座いません。
ご来店いただいたお客様には、ご希望の施術部位をお伝えいただき、その日の分のみをお支払いいただく
完全都度払いのみのお支払い方法となっております。

ご了承いただきましたら下記項目へ必要事項の記載及び、ご署名をお願い致します。

ご確認年月日 年 月 日

エピルーム・ゼクス 御中

親権者（法定代理人）同意書

私は、下記（未成年者）が貴社とのエステティックサービスを受けるにあたり民法第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

氏名 生年月日 年 月 日

住所 ①

ご連絡先 緊急連絡先

■施術希望 お客様（未成年者）

氏名 生年月日 年 月 日

住所

※本書の記入については、全ての項目を親権者様（法定代理人）様にご記入下さい。
※ご来店いただいても親権者様のご同意がない場合には施術をお断りさせていただきます。
※本同意書は、未成年のお客様が施術を受ける際に必要な書類です。

以上