

株式会社VALXIA 御中

年 月 日

未成年者契約同意書

私は、下記未成年者の親権者として、下記未成年者が株式会社VALXIAの運営するエステティックサロン「beauté」及び「beauté RENATUS」において、エステティックサービスを受けることに同意します（承諾します）。

親権者（法定代理人）

氏名 ㊟

生年月日

住所

連絡先（電話）

契約者

氏名 ㊟

生年月日

住所

連絡先（電話）

「親権者（法定代理人）の署名欄」は、親権者（法定代理人）ご本人様が署名・捺印してください（申込時においては、親権者（法定代理人）のご署名のみでも受付いたしますが、契約時にはご捺印を頂いた本同意書をご提出ください）。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる場合があります。親権者（法定代理人）の方へ確認のご連絡をさせていただく場合がありますので「電話番号」欄には連絡可能な電話番号をご記入ください。当社の判断により、本契約をお受けできない場合もございます。その場合であっても、本同意書は返却いたしませんので予めご了承ください。