

親権者（法定代理人）同意書

御中

年 月 日

私は、下記契約者（未成年者）が貴社との日焼けサロンサービス契約を締結するにあたり、民法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（ ）

親権者氏名

印

生年月日

年

月

日

住所

電話番号

自宅

携帯

契約者（未成年者）

氏名

生年月日

年

月

日（満

歳）

住所

※本書の記入については、すべての項目を親権者様をご記入ください。

■サロン使用欄

受領日	年 月 日	サロン名	日焼けサロンHA-RE
担当者名		備考	