

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。

弊社では、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美容機器（セルフ脱毛器・PYR BURST ZERO・コラーゲンマシン）を使用する場合、親権者様（他の共同親権者様がいらっしゃる場合には、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。本同意書にご署名・ご捺印の上、当ビルジャンカラストッフ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、弊社は使用をお断りさせて頂いております。

親権者同意書

株式会社 Flat 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）が貴社提供サービス PORT にて、美容機器（セルフ脱毛器・PYR BURST ZERO・コラーゲンマシン）の利用に関する事について、使用同意書を確認し、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。

記

未成年者（利用者）

住所

氏名

印

連絡先（TEL）

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。

住所

氏名

印

連絡先（TEL）

未成年者との続柄（ ）

確認連絡 可 ・ 不可

以上