

親権者同意書

平成 年 月 日

株式会社 フェリーク 御中

私は、株式会社フェリークが運営する、エステティックサロン EVER GRACE 及び EXY LINEが提供している各種のエステティックサービスについて、契約申込者（未成年者）が貴社との間でエステティックサービス契約を締結することを、親権者として包括的に同意します。

契約申込者（未成年者）※親権者ご本人による自署をお願いします

ご契約者 (未成年者)	(フリガナ)				
生年月日	年	月	日	年齢：	歳
ご住所	〒 —				
ご連絡先					

親権者（父）	④				
ご住所	〒 —				
ご連絡先					
親権者（母）	④				
ご住所	〒 —				
ご連絡先					
親権者の 片方の署名 捺印しか ない場合	署名捺印のない親権者の同意の有無（ a, b いずれかに○印） a. 同意がありますので、私が親権者を代表して同意します b. 同意なし （親権者署名： ④ ）				