

年 月 日

Next Face 宛

親権者同意書

私は、下記契約者（未成年）が貴社とのエステティックサービスに関する契約及びそれに不随する個別契約並びに商品購入に関する契約を締結するにあたり、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

未成年続柄（ ）

親権者氏名 _____ 印

生 年 月 日 西暦 年 月 日 (満 歳)

住 所 _____

電 話 番 号 (自宅) _____

(携帯) _____

契約者（未成年者）

契約者氏名 _____ 印

生 年 月 日 西暦 年 月 日 (満 歳)

住 所 _____

親権者特記事項（なければ記入の必要はありません）

特記事項 _____

※本書の記入については、全ての項目を親権者様をご記入ください。

※本書のご持参がない場合は、体験・契約をお断りさせていただきます

※ご不安な場合の連絡先 NextFace 本店 011-206-0744