



親権者様各位

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ボディメイクサービスを受けるための契約、及び商品を購入するための契約を締結する場合、親権者様のご同意を事前に頂いております。なお、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、(確認連絡不可の場合、差し支えなければ本人書類の写しと併せて)未成年者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、弊社は契約をお断りさせて頂いております。また、可能な限り、親権者様にはカウンセリング時と契約時には、ご同席をお願いしております。

※弊社では、原則として契約時弊社担当カウンセラーから親権者様確認のご連絡をさせて頂いておりますので、連絡先のご記入と確認連絡の可・不可をご選択下さいますようお願い申し上げます。

※本人確認書類につきましては、弊社担当カウンセラーが確認後、直ちにご返却させていただきます。

親権者同意書

株式会社RITA-STYLE 御中

平成 年 月 日

私(法定代理人親権者)は、下記の未成年者(契約時)の親権者として、未成年者(契約時)が貴社とボディメイクサービスに関する契約及びそれに付随する個別契約(同意事項を含みます。)並びに商品購入に関する契約の締結をすることについてあらかじめ同意いたします。

また、貴社が当該契約の締結にあたり、私の本人書類の写しを確認することについても同意致します。

記

未成年者(契約者)

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

連絡先(TEL) _____

法定代理人親権者

※必ず親権者様ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

住所 _____

氏名 _____ 印 _____ 当該未成年者との続柄()

連絡先(TEL) _____

確認連絡 可 ・ 不可

以上