

親権者様各位

## 親権者様の同意書について

平素は、格別のご愛顧をいただき誠にありがとうございます。

弊社では、未成年のお客様が親権者様のご同席なくカウンセリング及びエステティックサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご承諾を頂いております。

カウンセリング時、親権者様のご同席が難しい場合、下記承諾書にご署名、ご捺印の上、被親権者様にお渡し頂き、弊社に必ずご持参するようお願いいたします。（ご持参なき場合、コース提供ができません）。

できる限り、親権者様にはカウンセリング時、ご同席頂けますようお願いいたします。

### 【エステティックサービスメニュー】

- ①全身脱毛月額制 . . . . . ￥9,500-（税別）
- ②カスタマイズ月額 . . . . . ￥9,500-以下（税別）
- ③全身脱毛パックプラン（6回～18回） . . . . . ￥110,000-～￥320,000-（税別）
- ④カスタマイズパックプラン（6回～18回） . . . . . ￥100,000-～￥320,000-（税別）

### 【コース提供に際してのご注意】

下記に該当される場合は、コースをお受けいただけません。事前にご確認をお願いいたします。

- ①光・紫外線アレルギー ②日光過敏症 ③光過敏性てんかん・光源性てんかん ④ペースメーカー使用の方
- ※その他、お客様の体質・体調によりコース提供できない場合がございます。

## 未成年者契約承諾書

株式会社ヴィエリス 御中

ご契約者様お名前 氏名 \_\_\_\_\_

ご契約者様生年月日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（ \_\_\_\_\_ 才）

私は、上記未成年者の親権者（法定代理人）として上記の未成年者が株式会社ヴィエリスの経営するキレイモにおいてエステティックサービスを受けることを承諾します。

記入日 20 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

親権者様（法定代理人）の住所・氏名

氏名 \_\_\_\_\_ (印) 続柄（ \_\_\_\_\_ ）

（〒 \_\_\_\_\_ ）

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 携帯 \_\_\_\_\_

### 【サロン使用欄】

受領日：

サロン名：

担当者名：