

# 親権者による同意書

脱毛サロンEPIXiA 殿

私は、下記の未成年の親権者として、脱毛サロンEPIXiAで本人が下記のエステサービスを受けることに対し、その施術内容と注意事項を理解・承諾し、その申し込みに同意します。

申込者 氏名	脱毛 太郎
生年月日	2002年 11月 27日
住所	神奈川県川崎市川崎区榎町11-16
電話番号	044-223-7628
サービスの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 脱毛 <input type="checkbox"/> Eライト光フェイシャル

2020年 11月 20日

住所 神奈川県川崎市川崎区榎町11-16

親権者 脱毛 花子 (印) (続柄 母)

連絡先 090-XXXX-XXXX

※ 親権者ご本人様が署名・捺印してください。