

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	
生年月日	年 月 日
住所	
電話番号	
サービスの内容	<input type="checkbox"/> 脱毛 <input type="checkbox"/> E ライト光フェイシャル

年 月 日

住所

親権者

印 (続柄)

連絡先

※ 親権者ご本人様が署名・捺印してください。