

未成年者契約同意書

以下に未成年者の方とのご契約に関して記載しています。

親権者様各位

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16歳以上(2回以上生理がきた方)の未成年のお客様がカウンセリング及びご契約される場合、親権者様(法定代理人)のご同席をいただいております。カウンセリング時に親権者様のご同席が難しい場合は、下記項目をご記入いただき、親権者様(他に共同親権者がいる場合は、共同親権者の代表者として)のご署名・ご捺印をお願いいたします。被親権者様に本同意書をお渡しいただき、ご来店時に必ずご持参くださいますようお願いください。契約コースが決定後、担当カウンセラーから親権者様へ最終確認のご連絡をさせて頂いておりますので、連絡先のご記入をお願い申し上げます。

コース提供に際してのご注意

以下に当てはまる症状等をお持ちの場合は、脱毛をお断りしております。事前に確認をお願いいたします。

光・紫外線アレルギー、日光過敏症、てんかん、ペースメーカー等ご使用

その他、お客様の体質・体調によりコースをご提供できない場合がございます。

エステティックサービスについて

コース一覧を参照いただき、ご希望の契約内容を下記にご記入ください。

ご不明な点がございましたら、コールセンター(0120-360-286)までお問合せください。(営業時間:平日 12:00 ~ 21:00、土日祝 10:00 ~ 19:00)

■ コース一覧 ※銀座カラーを初めてご利用になる方のキャンペーン価格となります。(すべて税込)

全身脱毛 ・6回 ￥102,300- ・脱毛し放題 ￥317,900- (各種割引適用後価格)

美肌潤美(保湿ケア) ・6回 ￥46,300- ・12回 ￥78,000-

株式会社エム・シーネットワークスジャパン 御中

■ 未成年者(契約者)

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

氏名： _____ 生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (満 _____ 歳)

住所： _____

連絡先： 電話番号 _____ - _____ - _____ 携帯番号 _____ - _____ - _____

私は、上記未成年者の親権者(他に共同親権者がいる場合は、共同親権者の代表者)として、上記未成年者が株式会社エム・シーネットワークスジャパンの運営する銀座カラーとの間で以下契約を締結し、エステティックサービスを受けることを同意します。

契約内容 _____ 代金 ¥ _____

記入日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

■ 親権者様(法定代理人) ※他に共同親権者がいる場合には、共同親権者の代表者として

※必ず親権者ご本人の「自署」及び「捺印」が必要になります。

氏名： _____ (印) 続柄： _____

住所： _____

連絡先： 電話番号 _____ - _____ - _____ 携帯番号 _____ - _____ - _____

受領日	年 _____ 月 _____ 日	サロン名		備考	
会員番号		担当者名			