

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。

この度はカウンセリングにご来店、ご契約いただき有難うございました。

すでに未成年者契約同意書を提出いただきましたが、ご契約内容や施術を受けていただくことについて親権者の方に再確認をお願いしております。

ご契約内容にご承諾いただければ、契約を履行させていただきます。初めての施術の際に、この書類をご提出ください。

ご質問や契約解除をご希望の際は、各店舗のお電話番号までご連絡ください。ご入金がある場合は全額返金、分割払い等の申込みキャンセルをさせていただきますのでご安心くださいませ。お手数をおかけいたしますが、ご確認のほど宜しく願い申し上げます。

ボディメイクサロン ベルフィオーレ 営業本部

ベルフィオーレ 未成年者契約内容承諾書

【ご契約内容】

ご契約者様の氏名 _____ 氏名 _____

ご契約日・店舗 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 店 _____

ご契約プラン _____ コース _____ 回 _____

ご契約金額 _____ 円 (内、ご入金額 _____ 円)

ベルフィオーレ 御中

私は、上記契約者の親権者（他に共同親権者がいる場合には、私が共同親権者の代表者）として、契約者がキレミカにおいてエステティックサービス（脱毛）の契約と施術を受けることを承諾します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

親権者氏名 _____ (続柄： _____) 印

親権者住所 _____

親権者電話番号 _____

※親権者様ご本人が署名・捺印してください（内容確認のお電話をする場合がございます 092-753-6417）

※承諾書に不備があるときは施術を受けられませんのでご注意ください

※ご記入いただいた個人情報はご契約の承諾確認のみに使用し、他の目的には使用しません