

ハリウッド株式会社 御中

親権者同意書

私は、契約の申込にあたり、申込者の法定代理人として、申込者が貴社の「定額トリートメント会員」に入会し、フェイシャルトリートメントサービスを受けることに同意いたします。

ご契約者様（未成年者）			
氏名	フリガナ		
	氏名		
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 歳
住所	〒 -		

法定代理人親権者様			
氏名	フリガナ		
	氏名	印	
生年月日	西暦	年 月 日	
住所	〒 -		
続柄			
電話番号			

ご契約者様の体調によっては施術を受けられない場合がございます。