

親権者同意書

株式会社ビーファインド 御中

私は下記未成年者の親権者として下記未成年が(株)ビーファインド(美容専科ナプアリ)にて
エステティックサービスを受ける事を承諾致します。

(未成年者)

氏 名

生年月日 西暦 年 月 日(歳)

(親権者様)

ご記入日 201 年 月 日

氏 名 (印) 続柄()

住 所

電話番号

【サロン使用欄】

受領日：平成 年 月 日

サロン：

電話確認：

担当者：