

未成年者契約同意書

コットンタイム 宛

私は下記未成年者（契約者）の親権者（法定代理人）として、契約者がコットンタイムにおいて脱毛サービスを受けることについて予め同意いたします。

記入日 20 年 月 日

未成年者（契約者）

お名前 _____

ご住所 _____

ご連絡先 (TEL) _____

ご連絡先 (携帯) _____

生年月日 西暦 年 月 日 (満 才)

契約日 20 年 月 日

年齢確認 学生証・保険証・マイナンバーカード・免許証・パスポート

その他 (_____)

代表親権者(法定代理人)

記入日 20 年 月 日

お名前 _____ ⑩ 続柄 (_____)

ご住所 _____

ご連絡先 (TEL) _____

ご連絡先 (携帯) _____

※コットンタイムでは契約コースが決定後、親権者様へ最終確認の連絡をさせて頂いております。確実に連絡の取れる電話番号の記入をお願いします。連絡が取れない場合は契約が出来ませんのでご了承ください。

※18歳未満のお客様は、カウンセリング時、契約時共に親権者様に同席をお願いしております。ご理解の程お願いいたします。