

親権者（法定代理人）同意書

親権者様各位

平素は格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。弊社では未成年のお客様（以下「未成年者」といいます。）が親権者様のご同席の有無に関わらずカウンセリング及びサービスを受けられる場合、本承諾書にて親権者様のご同意を事前に頂いております。

なお、当該契約時に親権者様のご同席が難しい場合、本同意書にご署名・ご捺印の上、未成年者様にお渡しくださいますようお願い申し上げます。また、可能な限り、親権者様にはカウンセリング時と契約時には、ご同席をお願いしております。

親権者同意書 たいなクリニック 御中

令和 年 月 日

ご契約者様(未成年者)

氏名 印

フリガナ

生年月日 西暦 年 月 日

住所

連絡先 (TEL)

私(法定代理人親権者)は、上記の未成年者(契約者)の親権者として、

未成年者(契約者)が貴院と_____に関する契約及びそれに付随する個別契約並びに商品購入に関する契約の締結をすることについてあらかじめ同意いたします。

法定代理人親権者様

氏名 印 当該未成年者との続柄()

フリガナ

生年月日 西暦 年 月 日

住所

連絡先 (TEL)

以上