

親権者同意書 兼 支払名義人同意書

※ご注意事項

本同意書は、20歳未満の未成年の方を対象にした同意書になります。20歳未満の方はご来店時必ずご持参いただきますようお願いいたします。

株式会社フロンティア 御中

(フリガナ)

ご契約者（未成年の方）お名前

ご契約者様（未成年の方）生年月日

年

月

日生

(満

歳)

【親権者（法定代理人）様】

私は、上記契約者の親権者（法定代理人。他に親権者又は法定代理人がいる場合には、それらの代表者）として、以下内容に、予め同意します。

①別紙CREA/SP光脱毛 お客様同意書の内容を承諾の上、上記契約者が、貴社の運営する「R-four」のコース契約、その他サービスへの申し込みをする事。また、上記契約者が該当各種サービスを利用すること。

②コース契約料金、その他貴社の提携する各種サービスに関する料金について、上記契約者が支払いを怠った場合、私が上記契約者の代わりに全料金を支払うこと。

③コース契約料金、その他貴社の提携する各種サービスに関する料金について、上記契約者が私を支払名義人として指定した場合は、私名義の口座またはクレジットカードから引き落とすこと。

④貴社から私の下記の連絡先（TEL）に、本同意書の内容について、確認の連絡がくること。

【親権者（法定代理人）様ご記入欄】			
		同意日	年 月 日
氏名	印		
(上記契約者との続柄：)			
※必ず親権者（法定代理人）ご本人様が署名・捺印をしてください。			
生年月日	年	月	日生 (満 歳)

住所			

連絡先 (TEL)			

※必要事項をご記入、ご捺印の上このページを店舗にご提出ください。