親権者同意書

Cret 殿

申込者氏名

生年月日　　平成　　年　　月　　日

住所

電話番号

私は、上記未成年者の親権者として、上記未成年者が Cret において、エステティックサービスを受けることを承諾します。

記入日

平成　　年　　月　　日

親権者様の住所・氏名

住所

親権者　　印　　(続柄　　)

※親権者ご本人がご署名・捺印して下さい。