

## 法定代理人同意書

株式会社アデランス 御中

年 月 日

私は、以下に記載した契約者である 18 歳以下の者(以下「未成年者」といいます。)の法定代理人として、貴社より提供された書面に基づき、未成年者が貴社とアイブロウサービス契約を締結すること、およびそれに基づき、未成年者が貴社のビューステージ アイブロウサロンにおいて、アイブロウサービスを受けることについて、あらかじめ同意いたします。

契約者様

氏名： 印

生年月日：

住所：

法定代理人様

氏名： 印 続柄( )

生年月日：

住所：

連絡先