

未成年ご利用の親権者同意書

西暦 年 月 日

私は、_____の保護者として WhiteningBAR の歯のセルフホワイトニングの内容を理解した上、Whitening BAR のセルフホワイトニングを行うことを同意いたします。また、利用するにあたりホワイトニングバー公式ホームページ内の「ホワイトニングバー利用規約」の注意事項を確認し、内容を理解の上、万全を期して利用すると共に万が一、事故が発生しても自己責任において処理いたします。

保護者氏名 :



続柄

住所 :

電話番号 :