

# 未成年者契約同意書

御中(乙)

私は、貴店の行うエステティックサービスに対し、貴店より事前に提供された書面に  
基づき甲・乙間において締結される、エステティックサービス契約書記載の内容を承  
諾の上、甲の契約申込に同意します。

氏名(甲)	フリガナ
	印
生年月日	H 年 月 H 日
住所	〒(      -      )
電話番号	(      )      -

平成      年      月      日

親権者      氏名      印(続柄      )

住所

電話番号

- ※ 親権者・後見人の方は、ご本人が署名・押印してください。
- ※ サロンより、親権者の方に確認のお電話をさせていただく場合もございます。