

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。

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

令和 年 月 日

親権者 氏名 印(続柄)

住所

電話番号

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。								