

# 未成年者同意書

年 月 日

(乙)

サロン名 びようしつ&脱毛サロン フィールハート

住所 〒329-2733 栃木県那須塩原市二区町 403-26

TEL 0287-48-7623

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、甲の契約申し込み同意します。

契約者指名(甲)			
生年月日	年 月 日生	年 齢	
住所			
電話番号			

●同意者

※親権者ご本人が署名・押印して下さい。

年 月 日

親権者

氏名

印

契約者との続柄

住所

連絡先