

未成年者同意書

年 月 日

(乙)

サロン名 Jewel

住所 福岡市西区姪の浜4丁目22-31 ヌメルスⅢ 10号

TEL 092-883-8800

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、甲の契約申し込みに同意します。

契約者氏名 (甲)	
生年月日	年 月 日 (年齢: 歳)
住所	
電話番号	

●同意書 ※ 親権者ご本人が署名・捺印下さい。

年 月 日

親権者 氏名: _____ (印) 契約者との続柄 _____

住所: _____

連絡先: _____