

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	() -
---------	----------------------------

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。

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	() -
---------	-------

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。