

未成年者同意書

(乙)

サロン : SeaErra
住所 : 松阪市船江町523-3
TEL : 0598-30-5167

私は、貴方の行うエステティックサービスに対し、貴方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)	
生年月日	
住所	
電話番号	

平成 年 月 日

親権者 氏名

_____ (印) (続柄)

住所

- お願い -

- ※親権者ご本人が署名・押印してください。
- ※お手数ですが同意書は必ず5日以内にご返送ください。