

# 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。