

未成年者の契約に関する同意書

年 月 日

ヘアサロンしのはら 御中

貴店舗における_____のなす契約につき親権者である_____
及び_____は、異議を唱えることなく、契約に同意いたします。

契 約 内 容：身体への光脱毛の施術

契約者氏名： _____ 印
住 所： _____
電 話 番 号： _____
生 年 月 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

親権者氏名： _____ 印
住 所： _____
電 話 番 号： _____
生 年 月 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

親権者氏名： _____ 印
住 所： _____
電 話 番 号： _____
生 年 月 日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生