

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 Feliz one

住所 三原市円一町4丁目1-40 2F

TEL 0848-62-5506

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)	
生年月日	
住所	
電話番号	

年 月 日

親権者 氏名

⑩ (続柄)

住所

親権者 氏名

⑩ (続柄)

住所

※ 親権者ご本人が署名・押印してください。