

未成年契約同意書

(乙)

サロン名 VALENTINE ROSE
住所 〒000-0000
東京都港区青山 0-00-00
TEL 000-0000-0000

私は、貴店の行う脱毛サービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき、甲・乙間において脱毛サービス契約書記載の内容を承諾の上、甲に同意します。

契約者氏名(甲)	
生年月日	
住 所	
電話番号	

20 年 月 日

親権者 氏名

印 (続柄)

住所

親権者 氏名

印 (続柄)

住所

*親権者ご本人が署名・押印して下さい。親権者は一名でも大丈夫です。