

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 サロンドディセ
 住所 神奈川県平塚市明石町10-1 KADOKURA10 2F
 TEL 0463-20-6050

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、
 甲の契約申込みに同意します。

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 _____ 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。