

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 エステティックサロン ダイアナ
住 所 〒690-0017
松江市西津田3丁目5-26 パステル中島202
T E L 0852-67-3137

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

※親権者ご本人が署名・押印してください。