

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 〒690-0015
松江市上乃木3丁目13-12
TEL 0852-61-8388

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	

令和 年 月 日

親権者 氏名 _____ 印 (続柄)

住所 _____

※親権者ご本人が署名・押印してください。