

未成年者契約同意書

(乙)
サロン名
住所
TEL

ソワンエステ
Fo'real
〒840-0811
佐賀市大財1丁目2-1-2F
0952-29-2015

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	

平成 年 月 日

親権者 氏名
_____ ⊕ (続柄)

住所

親権者 氏名
_____ ⊕ (続柄)

住所

※ 親権者ご本人が署名・押印してください。