

未成年者契約同意書

(乙) _____ 御中

私は下記の未成年者(甲)に対し御社(乙)の _____ で行われる、以下の施術内容を承諾し、
甲の申し込みに同意致します。

(甲) 契約者氏名

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

住所 〒 _____

電話番号 _____

施術の内容 _____

コース名 _____

金額 ¥ _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

法定代理人（親権者等）のお名前 _____

⑩ 続柄(_____)

※ 法定代理人ご本人様が署名・捺印してください。

お手順をおかけいたしますが、施術前にご提示いただきますよう、お願い致します。

サロン名 SUNNYDAYS

住所 〒 225-0011 横浜市青葉区あざみ野あざみ野駅前第二ビル301号室