

未成年者契約同意書

私は、貴店の行う脱毛契約に対し、貴店より事前に提供された書面に基づき、
契約書記載の内容を承知の上、申込者の法定代理人として、契約申込に同意します。

【契約申込者】

(ふりがな)			
申込者			
生年月日	年 月 日生	年 齢	歳
住 所	〒 -		
連絡先			

【親権者または後見人】

(ふりがな)			続 柄	
代理人	⑩			
生年月日	年 月 日生	年 齢	歳	
住 所	〒 -			
連絡先				

* 本同意書は必ず親権者または後見人の方が直筆でご記入お願い致します。

* ご確認のため、ご連絡させて頂く場合もあります。

記入済本書受領日

年 月 日

プライベートエステサロン

Seternal.S 【セターナル、エス】

〒572-0086 大阪府寝屋川市松屋町18-18-103

TEL : 072-300-2450 FAX : 072-812-7969

Mail : seternal_s@yahoo.co.jp