

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名: B-Make【ビーメイク】

住所: 静岡県御殿場市神場 142-10

電話: 0550-77-4532

私は、貴店の行うエステティックサービスに関し、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 | |

西暦 年 月 日

親権者 氏 名

_____ 印 (続柄 _____)

住 所

電話番号

親権者 氏 名

_____ 印 (続柄 _____)

住 所

電話番号

※親権者ご本人が署名・押印して下さい。