

## 未成年者契約同意書

(乙)

サロン名

Eternal Beauty Nerori

住所

埼玉県草加市氷川町2116-20 フロールビル3-C号室

TEL

048-948-7566

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

\_\_\_\_\_ (印 (続柄 ) )

住所

\_\_\_\_\_

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。