

## 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  
甲の申し込みに同意致します。

で行われる、以下の施術内容を承諾し、

(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 ¥

平成 年 月 日

住所

法定代理人（親権者等）のお名前

④ 続柄( )

※ 法定代理人ご本人様が署名・捺印してください。

お手数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

住所 〒

電話番号