

未成年契約書同意書

ゆりメディカルサロン御中（乙）

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、甲の契約について同意します。

契約者氏名 (甲)	(ふりかな)
生年月日 年齢	年 月 日 (歳)
ご住所	
ご連絡先	

年 月 日

親権者 氏名 _____ ㊞ (続柄)

ご住所 _____

親権者 氏名 _____ ㊞ (続柄)

ご住所 _____