

未成年者契約同意書

平成 年 月 日

株式会社スニーズ 御中(乙)

私は、貴店の行うエステティックサービスに対して、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者記載の内容を承諾の上、甲の契約申込みに同意します。

■申込者(甲) 記入欄

契約者氏名	フリガナ		
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	満 歳
住所	〒 都道府県		
電話番号			

■保護者 記入欄

保護者氏名	フリガナ		
続柄			
(契約者と住所・電話番号が異なる場合は、下記にご記入下さい。)			
住所	〒 都道府県		
電話番号			

※必ず親権者様ご本人が署名・捺印してください。