

未成年者契約同意書

西暦 20 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・乙感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。

■サロン記入欄

ご契約期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
ご契約プラン	
金額	円
担当者	

■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	歳
住所	〒 ー 都道府県		
電話番号			

■保護者記入欄

保護者氏名	フリガナ		
	⑩		
続柄			
(契約者と住所・電話番号が異なる場合は、下記にご記入ください。)			
住所	〒 ー 都道府県		
電話番号			

※必ず保護者様ご本人が署名・捺印してください。