

未成年契約同意書

令和 年 月 日

御中

私は、下記の未成年者の親権者(法廷代理人)として
貴店で行われる以下のトリートメント内容を承諾し、契約に同意致します。

契約申込者氏名 _____

生年月日 (西暦) 年 月 日 _____

住所 _____

電話番号 _____

コース内容 _____

金額 _____

令和 年 月 日

親権者氏名 _____ (印) 続柄 _____

住所 _____

電話番号 _____

※親権者ご本人が、署名・捺印してください。