

# 未成年者の契約に関する同意書

御中

私は、下記未成年者の親権者(法廷代理人)として  
貴店で行われる以下の施術内容を承諾し、契約に同意します。

申込者氏名

生年月日

(西暦)

年

月

日

住所

電話番号

施術内容

金額

平成

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。