

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 Pul Beaute

住所 〒036-8087 青森県弘前市早稲田2丁目8-18ストーンヒルハイツI 101

TEL 0172-26-1141

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、
甲の契約申し込みに同意します。

契約者氏名(甲)	
生年月日	
住所	
電話番号	

平成 年 月 日

親権者 氏名 _____ 印 (続柄)

住所 _____

親権者 氏名 _____ 印 (続柄)

住所 _____

※親権者ご本人が署名・押印して下さい。