

# 未成年者同意書

(乙)

年 月 日

Salon Limpido

住所 愛知県岩倉市旭町一丁目33番地2

TEL 0587-81-7581

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	年 月 日生	年 齡	
住所			
電話番号			

●同意者

※親権者ご本人が署名してください。

年 月 日

親権者

氏名

契約者との続柄

住所

連絡先