

未成年者同意書

御中

私は下記の未成年者（甲）に対し御社（乙）の_____で行われる以下の施術内容を承知し、甲の申し込みに同意いたします。

(1) 契約者氏名

生 年 月 日

住所

郵便番号

施術内容・コース名

金額

平成 年 月 日

住所

親権者氏名

印 続柄 ()

* 親権者ご本人様が署名・捺印してください。