

# 未成年者契約同意書

(乙) サロン名 綺麗サロンJewel ～ジュエル～  
住所 横浜市都筑区牛久保東1-29-6  
TEL 045 (507) 9335

私(親権者)は貴店の行うエステティックサービスに対し、甲が事前にカウンセリングを受けたことにより施術に関して同意し、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。

(甲)

契約者氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

親権者 氏名 \_\_\_\_\_ ① (続柄 )

住所 \_\_\_\_\_

※ 親権者ご本人が署名・押印してください。