

未成年者契約同意書

L i e g e l 御中

私は、下記契約者（未成年者）の親権者（法定代理人）として、契約者が貴社においてエステティックサービスを受けることについて同意致します。

西暦 年 月 日

未成年者（契約者）

氏名 _____

住所 _____

生年月日 西暦 年 月 日 （ 歳）

電話番号 _____

親権者（法定代理人）

氏名 _____ ⑩ 続柄

住所 _____

生年月日 西暦 年 月 日 （ 歳）

電話番号 (自宅) _____

(携帯) _____

山梨県中巨摩郡昭和町飯喰 1524-1
オリエンタルコート C101
脱毛サロン L i e g e l