

未成年者同意書

年 月 日

(乙)

サロン名 メンズダツモウファブ 四日市駅前店

住 所 三重県四日市市諏訪栄町 2 番6号 アイシティビル1F

電話番号 059-340-5950

サロン名 メンズダツモウファブ 青葉店

住 所 三重県四日市市青葉町 800-5

電話番号 059-355-5777

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。

(甲)

契約者氏名

電 話 番 号

住 所

生 年 月 日 西 暦 年 月 日 (満 歳)

(親権者)※親権者ご本人が署名・押印してください。

親権者氏名 印 (続柄)

電 話 番 号

住 所

生 年 月 日 西 暦 年 月 日