

# 未成年契約同意書

年 月 日

御中

私は、下記の未成年者の親権者(法廷代理人)として  
貴店で行われる以下のトリートメント内容を承諾し、契約に同意致します。

契約申込者氏名

生年月日 (西暦) 年 月 日

住所

電話番号

コース内容

金額

年 月 日

親権者氏名 印 続柄

住所

電話番号

※必ず親権者ご本人が、署名・捺印してください