

記入日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

セルフエステ SEVEN盛岡駅前店 御中

未成年者契約同意書

私は、契約の申込にあたって、申込者の法定代理人として、貴店で申し込み者が下記エステティックサービスを受けるに当たって、契約を締結することについて同意します。

記

施術内容 [ホワイトニング / スカルプケア / 水素吸入]

コース内容 [1回 / 1ヶ月コース]

(※当店では、考えられるリスクに対し配慮してサービスを提供しておりますが、万一の肌トラブルにつきましては適切に対応いたします。)

●契約申込者

ふりがな			
申込者			印
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 満 歳
住所	〒 _____		
電話番号		携帯番号	

●同意者 [親権者ご本人が署名してください]

ふりがな			
法定代理人 [親権者]			印
生年月日	西暦	年 月 日	続柄
住所	〒 _____		
電話番号		携帯番号	

※ご確認のため、ご連絡させていただく場合がございます。

●備考欄

--