



未成年者契約同意書

脱毛専門サロン chou chou 御中(乙)

私は、貴店の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乙の契約申し込みに同意します。

(甲)

| | |
|-------|--------------|
| 契約者氏名 | |
| 施術内容 | 脱 毛 ・ フェイシャル |
| 生年月日 | S ・ H 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 |
| 電話番号 | 携帯電話可 |

年 月 日

親権者 氏名 _____ 印 (続柄 _____)

住 所

※ 親権者ご本人が署名・捺印して下さい。

(乙) 脱毛専門サロン chou chou

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場2-13-6

銀座商店街ビル2F

TEL 03-6457-6161 FAX 03-6457-6160