

# 未成年契約同意書

令和 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脱毛(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 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

親権者氏名 \_\_\_\_\_ (印) 続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※親権者ご本人が、署名・捺印してください。