# 未成年者契約同意書

御中（乙）

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、甲の契約申込に同意します。

なお、未成年者の場合ホルモンバランスなどの関係で成人の脱毛より回数が必要な場合が多いこと、成長過程においてまた生えてくる可能性もあることを理解し同意します。

| | |
|---|---|
| 契約者名（甲） | フリガナ |
| 生年月日 | H　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒　　― |
| 電話番号 | ―　　― |

平成　　年　　月　　日

親権者　　氏名　　㊞　（続柄　　）
住所
電話番号

※ 親権者・後見人の方は、ご本人が著名・押印してください。
※ サロンより、親権者の方に確認のお電話をさせていただく場合もございます。