

未成年者の契約に関する同意書

この度はお申込みを賜り、誠にありがとうございます。20歳未満のお客様のお申し込みには、親権者(法定代理人)の同意が必要になります。下記に必要事項を親権者ご本人の「自署」でご記入いただき、押印の上ご提出ください。

令和 年 月 日

私は、未成年者の親権者(法定代理人)として同人が Men's Salon.ZERO _____ 店と下記のエステティックサービスの契約を終結することに同意致します。

契約内容： _____

契約金額： _____

契約者氏名：	_____	㊟
住 所：	_____	
電 話 番 号：	_____	
生 年 月 日：	_____ 年 _____ 月 _____ 日生	_____ 歳
親権者氏名：	_____	㊟
住 所：	_____	
電 話 番 号：	_____	
生 年 月 日：	_____ 年 _____ 月 _____ 日生	_____ 歳
親権者氏名：	_____	㊟
住 所：	_____	
電 話 番 号：	_____	
生 年 月 日：	_____ 年 _____ 月 _____ 日生	_____ 歳

Men's Salon.ZERO _____ 店