

未成年者の契約に関する同意書

年 月 日

プライベートサロン LiTa

弊社における_____のなす契約につき親権者である_____

及び_____は、異議を唱えることなく、契約に同意いたします。

契約内容： エステティックサービス契約

契約者氏名： _____ 印

住所： _____

電話番号： _____

生年月日： _____年 _____月 _____日生

親権者氏名： _____ 印

住所： _____

電話番号： _____

生年月日： _____年 _____月 _____日生

親権者氏名： _____ 印

住所： _____

電話番号： _____

生年月日： _____年 _____月 _____日生