

未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 fiti+(フィティプラス)
住所 神奈川県横浜市金沢区谷津町 367 小林ビル 3F
TEL 045-349-5111

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。

契約者氏名 (甲)	
生年月日	
住所	
電話番号	

西暦 年 月 日

親権者 氏名
_____ 印 (続柄)

住所

親権者 氏名
_____ 印 (続柄)

住所

※親権者ご本人が署名・押印してください。