

未成年者契約同意書

(乙)

RUBON

〒885-0017 宮崎県都城市年見町17-13-2

TEL:090-9409-0063

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
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	

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・押印してください。



RUBON
TOTAL BEAUTY SALON