

未成年者の契約に関する同意書

平成 年 月 日

メンズ脱毛サロン FAITH 御中

貴店舗における_____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：

契約者氏名： _____ ④
住 所： _____
電話番号： _____
生年月日： _____年 _____月 _____日生

※親権者が自書でご記入ください※
親権者氏名： _____ ④
住 所： _____
電話番号： _____
生年月日： _____年 _____月 _____日生
契約者との続柄： _____

※親権者が自書でご記入ください※
親権者氏名： _____ ④
住 所： _____
電話番号： _____
生年月日： _____年 _____月 _____日生
契約者との続柄： _____