

# 未成年者同意書

年 月 日

(乙)

サロン名 脱毛エステサロン epio  
住所 山形市幸町 8-26 タンノビル 1F  
Tel 080-6044-8887

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もとづき甲・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、甲の契約申し込みに同意します。

契約者氏名(甲)			
生年月日	年 月 日生	年齢	
住所			
電話番号			

## 同意書

※親権者ご本人が署名・押印してください

年 月 日

親権者

氏名 \_\_\_\_\_ (印) 契約者との続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_