

# 未成年者契約同意書

フランキンセンス 店御中(乙)

私は、貴店の行うまつ毛エクステンション・ネイルの施術に対し、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まつ毛エクステンション・ネイルの施術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)	フリガナ
	印
生年月日	H R 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

後見人 氏名 印(続柄)

住所

電話番号

※ 親権者・後見人の方は、ご本人が署名・押印してください。

身分証