未成年者の契約に関する同意書

grace lily　御中

私は、下記未成年者の親権者（法廷代理人）として

貴店で行われる以下の施術内容を承諾し、契約に同意します。

申込者氏名
生年月日（西暦）　　年　　月　　日
住所
電話番号
施術内容
金額

同意日　　年　　月　　日
親権者氏名　　印　（続柄　　）
住所
電話番号
※親権者ご本人が、著名・捺印してください。