**未成年契約同意書**

(乙)

サロン名 VALENTINE ROSE

住所 〒000-0000

東京都港区青山 0-00-00

TEL 000-0000-0000

私は、貴店の行う脱毛サービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき、甲・乙 間において脱毛サービス契約書記載の内容を承諾の上、甲に同意します。

| 契約者氏名(甲) |  |
| --- | --- |
| 生年月日 |  |
| 住 所 |  |
| 電話番号 |  |

20 年 月 日

親権者 氏名

印（続柄）

住所

親権者 氏名

印（続柄）

住所

＊親権者ご本人が署名・押印して下さい。親権者は一名でも大丈夫です。