

# 未成年者契約承諾書

御中 (サロン店舗名)

(フリガナ)

ご契約者様お名前 \_\_\_\_\_

ご契約者様生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 (満 \_\_\_\_\_ 歳)

私は、上記契約者の親権者として、貴社が運営するサロンにおいて  
上記契約者がエステティックサービスを受けることを承諾します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (続柄 \_\_\_\_\_)

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

サロン記入欄	受領日	サロン名	担当者
--------	-----	------	-----