

ACID ash

未成年者契約同意書

ACIS ash 御中 (乙)

私は、貴店の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基づき、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乙の契約申し込みにご同意します。

(甲)

契約者氏名	
契約役務コース	
生年月日	S ・ H 年 月 日
住 所	〒
電話番号	携帯電話可

平成 年 月 日

親権者 氏名 印 (続柄)

住所

電話番号

氏名 印 (続柄)

住所

電話番号

※ 親権者ご本人が署名・捺印してください。

ACID ash

名古屋市西区城西4丁目30-11

ECOビル1F

TEL: 052-528-6088

責任者 高瀬 香

書面作成担当者