

## 未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 エステティックサロン ダイアナ  
住 所 〒690-0017  
松江市西津田3丁目5-26 パステル中島 202  
T E L 0852-67-3137

私は、貴店の行う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、甲の契約申込に同意します。

契約者氏名(甲)	
生年月日	
住 所	
電話番号	

平成 年 月 日

親権者 氏名 \_\_\_\_\_ 印 ( 続柄 )

住所 \_\_\_\_\_

※親権者ご本人が署名・押印してください。