

## 未成年者契約同意書

(乙)

サロン名 Beauty Salon APINEY  
住所 福知山市駅前町 379 エスポアールコート 1 F  
TEL 0773-45-3104

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	昭和・平成 年 月 日
住所	(〒 — )
電話番号	— —

令和 年 月 日

親権者 氏名

\_\_\_\_\_ ⑩ (続柄 )

住所

(〒 — )

\_\_\_\_\_

※親権者ご本人様が署名・押印してください。