

未成年者契約同意書

(乙) _____ 御中

私は下記の未成年者（甲）に対し御社（乙）の_____で行われる、以下の施術内容を承諾し、（甲）の申し込みに同意致します。

■ 契約者情報（甲）

氏名	
生年月日	年 月 日（ 歳）
住所	〒 -
電話番号	

■ 施術内容

コース名	
金額	円

■ 法定代理人（親権者等）

同意日	令和 年 月 日
住所	
お名前（署名）	続柄（ ）

※ 必ず法定代理人ご本人様をご署名ください

■ サロン情報

サロン名	plume（プリュム）
住所	〒636-0123 奈良県生駒郡斑鳩町興留 5-10-35 フクイマンション 302号
電話番号	090-6731-6352

個人情報保護法に基づき上記の内容は、商品・サービスを提供する目的にのみ利用させていただきます。