



# 未成年者契約同意書

ベレニケズヘア 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に同意します。

(甲)

お名前	
コース名	
生年月日	
ご住所	
電話番号	

平成 年 月 日

親権者 氏名 印 (続柄 )  
ご住所  
親権者 氏名 印 (続柄 )  
ご住所

※親権者ご本人が署名・捺印して下さい。

ベレニケズヘア

住所：〒411-0905 静岡県駿東郡清水町長沢710-6  
電話：055-972-2999