

未成年者 施術同意書

脱毛エステサロンLien 御中

年 月 日

私は下記未成年者の親権者として、貴店の行うエステティックサービスに同意し、署名いたします。

【未成年者様 ご記入欄】

未成年者様氏名			
生年月日	年 月 日生	年 齡	
住所			
電話番号			

●同意者

※親権者ご本人が署名・押印して下さい。

年 月 日

親権者

氏名

印

未成年者との続柄

住所

連絡先

サロン名 (株)クオリティーワールド 脱毛エステサロンLien

住所 山形県山形市あかねヶ丘1丁目2-23

TEL 023-679-5108