

未成年者の契約に関する同意書

年 月 日

PEGA 脱毛 Studio 目黒店

上記店舗における_____ (ご本人様のお名前) のなす下記の契約につき
親権者である_____ (保護者様のお名前) は、
異議を唱えることなく、契約に同意いたします。

契約内容：

契約者氏名： _____ 印
住 所： _____
電話番号： _____
生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生

親権者氏名： _____ 印
住 所： _____
電話番号： _____
生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生