

未成年者の契約に関する同意書

西暦 年 月 日

ルームトンマイ 御中

貴店における_____のなす契約につき親権者_____
及び契約者_____は、意義を唱えることなく、施術をすることの契約に同意
いたします

契約内容 : 脱毛 フェイシャル ボディーケア

契約者氏名 :
住所 :
電話番号 :
生年月日 : 年 月 日 生まれ 満 () 歳

親権者氏名 : 印
住所 :
電話番号 :
生年月日 : 年 月 日 生まれ 満 () 歳

- ※ 当書類は、親権者様ご本人が著名、捺印してください
- ※ お支払いは現金、またはクレジットカード決済となります
- ※ ルームトンマイより、ご確認のお電話をする場合がございます
- ※ 来店時において、当書類をご持参ください。お忘れの場合はカウンセリングを
お断りさせていただきますので予めご了承くださいませ

親権者様にはお手数をおかけしますが、よろしくお願ひ申し上げます