

未成年者契約同意書

クーラ 殿

私は、下記の未成年者に対しクーラで行われる以下の施術内容を承諾し、その申込に同意します。

申込者氏名 _____

生年月日 _____ 昭和 ・ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

電話番号 _____

施術の内容 _____ コース名

金額 _____ (税込み)

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 _____

親権者 _____ 印 (続柄 _____)

※ 親権者ご本人様が署名・捺印してください。