

親権者同意書

スタイルブックコレクションズ宛

私は、下記未成年者がスタコレにて行われる契約内容・施術内容を承諾し、その申し込みに同意します。

未成年者様(契約者)

氏 名： _____

生年月日： _____ 年 月 日

住 所： _____

親権者様

氏 名： _____ ⑩ 続柄 ()

生年月日： _____ 年 月 日

住 所： _____

連 絡 先： _____

契 約 日： _____ 年 月 日