

未成年者契約同意書

オーシャンズ御中

私は、下記未成年者がオーシャンズにて行われる契約内容、
施術内容を承諾し、その申込に同意致します。

同意書記載日 西暦 年 月 日

◎未成年者様 ご記入欄

未成年者氏名	
生 年 月 日	西暦 年 月 日 年齢 歳
住 所	〒
電 話 番 号	

◎親権者様 ご記入欄

氏名(自署)	印
続 柄	
住 所	〒
電 話 番 号	

- ※ こちらをお持ちでない場合、契約することは不可能ですのでご了承ください。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、事前にお客様の同意を得ることなく第三者に提供、開示いたしません。