

AVEC 株式会社 御中 (乙)

## Lopez 未成年者契約同意書

### ■契約者様 (甲)

住 所

(フリガナ)

氏 名

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

電話番号

### ■契約内容

コース名 ( ) 回コース

金 額 円

私は、上記未成年者の親権者として、甲・乙間が契約を締結し、エステティックサービスを受けることを同意します。

### ■親権者様 (法定代理人)

記入日 西暦 年 月 日

住所

氏名 ① (続柄: )

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

電話番号

※消えないボールペンなどでご記入ください。  
※必ず、親権者様の直筆にてお願いします。

### ■サロン使用欄

店舗名 担当者

備 考