

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 _____

（フジガナ）
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 (印) (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 _____