

## 未成年者用 同意書

---

施術名 \_\_\_\_\_

施術代金 (税込) \_\_\_\_\_円 までのお支払いに同意します。

施術予定日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

申込者氏名(未成年者) \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 (満 才)

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

自宅電話番号 \_\_\_\_\_

御住所 \_\_\_\_\_

親権者様御記入欄・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

私は、上記未成年者の親権者(法定代理人)として、貴院で上記の施術を記載の金額で受けることに同意いたします。

親権者氏名 \_\_\_\_\_ 印

続柄 \_\_\_\_\_

携帯電話番号 \_\_\_\_\_

自宅電話番号 \_\_\_\_\_

御住所 \_\_\_\_\_

注)親権者(法廷代理人)御本人様が、全ての欄をご記入・ご捺印下さい。

### スタッフ記入欄

電話確認担当者 \_\_\_\_\_

確認電話番号 \_\_\_\_\_

確認日程 \_\_\_\_\_