未成年契約同意書

お客様氏名　　様

親権者　各位

平素は、格別のご愛顧を賜り誠にありがとうございます。
弊社では、未成年のお客様との契約にあたり親権者様の同意を頂いております。

ご契約内容

（技術・商品）　　金額　　円
（技術・商品）　　金額　　円
（技術・商品）　　金額　　円

親権者様(法定代理人)ご記入欄(以下にご記入下さい)

未成年者名　　生年月日(西暦)　　年　　月　　日(　　才)

私は、上記未成年者の親権者(法定代理人)として同人が新宿Ｓクリニックと上記施術・商品の契約を終結する事を同意致します。

同意日(西暦) 年　　月　　日

親権者(法定代理人)の住所・氏名

住所〒
連絡先ＴＥＬ
氏名　　印(続柄　　)

店印

担当者