

親権者同意書

年 月 日

脱毛サロンソルテ 御中

貴店における_____のなす契約につき、親権者である

_____は、意義を唱えることなく、契約に同意致します

契約者氏名： _____ (印)

住 所：

電話番号：

生年月日： _____年 _____月 _____日生

親権者氏名： _____ (印)

住 所：

電話番号：

生年月日： _____年 _____月 _____日生