



未成年者契約同意書

メンズ脱毛専門 NAX 御中 (乙)

私は、貴店のエステティックサービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき、甲・乙間において締結される、エステティックサービス契約書記載の内容を承諾の上乙の契約に同意します。

(甲)

| | |
|------|--|
| お名前 | |
| コース名 | |
| 生年月日 | |
| ご住所 | |
| 電話番号 | |

平成 年 月 日

親権者 氏名 _____ 印 (続柄 _____)

ご住所 _____

親権者 氏名 _____ 印 (続柄 _____)

ご住所 _____

※親権者ご本人が署名・捺印して下さい。

メンズ脱毛専門店 NAX

住所 : 〒220-0004 神奈川県横浜市西区北幸 2-5-13
西口幸ビル 505 号室

電話 : 070-6522-3388 (総合受付)