

親権者同意書

年 月 日

脱毛サロングリット 御中

下記の申込者(未成年者)が脱毛サロングリットにおいて施術を受けることに同意いたします。

申込者氏名 _____ 生年月日 西暦 年 月 日

親権者氏名 _____ ① 続柄() 生年月日 西暦 年 月 日

住所 _____

電話番号 _____