



# 未成年者契約同意書

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 \_\_\_\_\_

※親権者ご本人が署名・捺印して下さい。

メンズ脱毛専門店 NAX

住所 : 〒150-0041 東京都渋谷区神南 1-11-5

ダイネス壺番館渋谷 1106 号室

電話 : 03-4405-4585