

ご記入日：西暦 年 月 日

メンズ脱毛NAX

店 御中

## 未成年親権同意書

私は、下記未成年者の親権者として、未成年者と NAX 店が契約を締結し、エステティックサービスを受けることに同意します。

### ■ 契約内容

コース内容	
金額	

### ■ 契約者

お名前	
生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	
電話番号	

### ■ 親権者

お名前	印 (続柄 )
生年月日	西暦 年 月 日生
現住所	
電話番号	