

Hairsalon NOISY 御中

住所 東大阪市永和3-18-18

電話番号 06-6721-8808

年 月 日

親権者・法定代理人同意書

私は、次の契約者（未成年者）が当店との結髪等（コーンロウ）及び、付随するサービスに関する契約を締結するにあたり、民法第5条1項により、同意いたします。

契約者名（未成年者）_____

生年月日_____歳

住所_____

電話番号_____

ご契約内容：結髪等（コーンロウ）

ご契約回数：1回

ご契約金額：

お支払い方法：現金による都度払い

親権者名_____印

契約者との続柄_____

住所_____

電話番号_____

☐ 私（親権者）は、合計 _____ 円までの契約に限り同意します。

***必ず親権者ご本人が、ご署名、ご捺印ください。**

***確認のため、ご連絡させていただく場合がございます。**