

未成年者契約承諾書

年 月 日

合同会社CALME 御中

私は、下記未成年者の親権者（法定代理人）として下記の未成年者が合同会社CALMEの経営するCALME beauteにおいてエステティックサービスを受けること、及び契約締結することを承諾します。

◎親権者（法定代理人）

未成年者続柄 ()

住所 (〒 -)

フリガナ

親権者（法定代理人）氏名 印

生年月日 西暦 年 月 日 (歳)

お電話番号 (ご自宅)

(携帯)

ご希望連絡時間帯

◎ご契約者様（未成年者）

フリガナ

契約者 氏名

住所 (〒 -)

生年月日 西暦 年 月 日 (歳)

ご希望のコース

※本書の記入については、全ての項目を親権者様（法定代理人）様をご記入ください。
※本書のご持参がない場合は、契約をお断りさせていただきます。
※本書のご記入と合わせて親権者様への電話連絡による確認が完了した場合のみ契約成立となります。

サロン使用欄

受領日: 年 月 日	サロン名:
担当者名:	電話確認時間: 午前・午後 時 分