

未成年者同意書

年 月 日

保護者さまへ

お客様が未成年でいらっしゃるため、施術を行うにあたり保護者様の同意が必要となります。
お手数ですが、必要事項をご記入・ご捺印の上施術当日に当サロンへご提出下さい。
また、ご記入は必ず保護者様の直筆にてお願いいたします。

施術内容

ご希望の施術内容を で囲んでください。

1. 光脱毛 2. その他メニュー ()

お客様名 _____ 様

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 歳

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

保護者さま記入欄

お客様が上記施術を受けることを承諾いたします。

氏名 _____ 様 _____ 印

続柄 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

メンズエステ LUXY

〒273-0005 千葉県船橋市本町7 - 5 - 14 セイコービル4階

TEL 047-481-8061