

西暦 年 月 日

株式会社グレースビューティー 御中

エステティックサービス契約に関する同意書

私は、下記契約者が貴社とのエステティックサービス契約を締結することに同意いたします。

【親権者様】

続柄 ()

住 所 〒

フリガナ

氏 名 _____ ④

電話番号 _____

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

【ご契約者様】

高校生 中学生 その他

住 所 〒

フリガナ

氏 名 _____ ④

電話番号 _____

生年月日 西暦 年 月 日 (満 歳)

◎特記事項

※特記事項があればご記入ください。特になければ記入の必要はありません。

私（代理人）は、コース、その他合計 _____ 円までの契約に限り同意をします。

特記事項 _____

株式会社グレースビューティー
岐阜県関市池田町 94 番地
0575-24-5075