

未成年者同意書

年 月 日

(乙)

会社名：株式会社 BLOOM HOLDINGS

住 所：茨城県つくば市東 2-31-9

TEL：029-846-1123

私は、貴店の行うエステティックサービスに対し、貴店より事前に提供された書面に基づき
甲・乙間において締結される、エステティックサービス契約書記載の内容を承諾の上、甲の契約申し込み
に同意します。

契約者名 (甲)			
生年月日	年 月 日生	年齢	
住所	〒		
電話番号			

●同意者

※親権者ご本人が署名・押印してください。

年 月 日

親権者

氏名 印

契約者との続柄

住所

連絡先