

親権者同意書

株式会社 GoldRush 御中

私は、下記未成年者が sucre において行われる施術内容を承諾し、その申込に同意します。

未成年者様 氏名： _____

生年月日： _____ 年 月 日

住所： _____

親権者様 氏名： _____ 印

施術を受ける本人(未成年者)との続柄： _____

住所： _____

連絡先： _____

契約日： _____ 年 月 日