

# 未成年者同意書

未成年者様と、親権者様は太枠内に自署にて記入して下さい。

ロミオワックス

■新宿店

東京都新宿区新宿2-5-11 千寿新宿ビル2階

TEL 03-6273-2022

■渋谷店

東京都渋谷区道玄坂2-11-4 ストークビル道玄坂5階

TEL 03-6416-3883

【施術を受ける未成年者様記入欄】

私は上記サロンで、施術を受ける事を希望致します。

署名日 20 年 月 日

氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	
住所			
電話番号			

【親権者様 記入欄】

私は、上記未成年者の施術を親権者(法的代理人)として  
未成年者が上記サロンにおいて施術を受けることを同意致します。

署名日 20 年 月 日

氏名		続柄	
住所			
連絡先			