



銀座カラーアイズ

未成年者施術同意書

銀座カラーアイズ宛

年 月 日

ご本人様記入欄

ご住所
氏 名
電話番号

が、貴店との間で下記施術をすることについて同意します。

弊社記入欄

施術コースの表示			
施術日	年	月	日
コース名			
金 額			円

親権者記入欄

ご住所		
氏 名	印	続柄
電話番号		

以上