

保護者同意書

株式会社フォースマーケティング 御中

今回、未成年である_____ (平成 年 月 日生)が
ビューティースタイリングで、十分納得の上、自分の意志にて購入および施術をうける
ことに同意します。

日付	平成 年 月 日
氏名	
住所	〒 -
電話番号	- -

保護者氏名	【続柄】
保護者住所	〒 -
連絡先	- -

株式会社フォースマーケティング
ビューティースタイリング自由が丘店
〒158-0083 東京都世田谷区奥沢 5-24-1 リベルテドゥ B1F
TEL 03-5726-8307 FAX 03-5726-8395