



脱毛革命CRR

親権者同意書

年 月 日

脱毛革命CRR 店 様

貴店舗における_____のなす契約につき、親権者である

_____は、意義を唱えることなく、契約に同意致します。

契約内容	
契約者氏名	⑩
住 所	
電話 番号	
生 年 月 日	年 月 日 生
親権者氏名	⑩
住 所	
電話 番号	
生 年 月 日	年 月 日 生