

MIMISPA

DEPILATION & PARTSCARE

未成年者施術同意書

店 平成 年 月 日

ご本人様記入欄

ご住所	
氏名	印
電話番号	生年月日 年 月 日

_____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。

まつ毛エクステンション ・ まつ毛パーマ

親権者記入欄

ご住所	
氏名	印 続柄
電話番号	生年月日 年 月 日

以上