

同意書

私は、次の未成年者が、貴院とダイエット等に関する施術の契約を締結することに同意いたします。

(未成年者の表示)

住所 _____

氏名 _____

年齢 _____歳

令和 年 月 日

住所

氏名

印

本人との続柄