

## 未成年者利用同意書

酸素ボックスサロン O2Clips 御中

記入日 年 月 日

### ご利用者様(未成年者)

氏名

ふりがな

生年月日 西暦/H/R 年 月 日

住所 〒

電話番号

私(法定代理人親権者)は、上記の未成年者(利用者)の親権者として、貴店より事前に提供された規約の内容を承諾の上、未成年者(利用者)が貴店のサービスを受けること、または貴店と利用及び商品購入に関する契約の締結をすることについて、あらかじめ同意いたします。

### 法定代理人親権者様

氏名

続柄( )

ふりがな

生年月日 西暦/H/R 年 月 日

住所 〒

電話番号