親権者同意書

年 月 日

AMOUR 御中

私は申込者が AMOUR において下記の施術を受ける事に同意致します。

14/4	ŀ . →
施行	ログ
71114 [7]	בר ויו
/• — I	

申込者氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	才
住所					
連絡先					

法定代理人氏名 (親権者)					印
生年月日	西暦	年	月	目	才
住所					
連絡先					