

同意書

	令和	年	月	日
体験者				
	体験内容			金額
	合計金額			
	お支払方法			

Private beauty salon Briller 殿

上記の体験について同意いたします。

令和 年 月 日

親権者住所

ご連絡先

氏名

⑩

契約者との関係