

平成 年 月 日

未成年者への施術に対する保護者の同意書

Fox Gate Tattoo 殿

〔来店者記入欄〕

私、 _____ は【 Fox Gate Tattoo 】にて
タトゥーの施術を受ける事を希望します。

〔保護者記入欄〕

私、 _____ は【 Fox Gate Tattoo 】にて
タトゥーの施術を受ける事を許可します。

保護者氏名 _____ ⑩

保護者住所 _____

保護者連絡先 _____

- ・この文書を A4 サイズの用紙に印刷し、所定の記入欄を全て記入、捺印の上、来店時にスタッフに提出して下さい。
- ・保護者記入欄は必ず保護者の方が記入して下さい。
- ・この同意書を持参出来ない場合、施術を行うことは出来ません。