



未成年者用まつげエクステ同意書

※18歳未満のお客様につきましては、必ず親権者様の同意・ご署名が必要になります。親権者様の同意が得られない場合は施術をお断りさせていただきます。
ご記入の際は、EYERAX ホームページに記載している注意事項をお読みいただき、同意できる場合のみ親権者様の直筆でご記入ください。

この度、_____（お客様）が EYERAX において
まつげエクステの施術をするに際し親権者（法定代理人）
として施術を受けることを同意致します。

同意日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 親権者（法定代理人）氏名 _____ 印 _____