

# 未成年施術同意書

Tattoo&Piercing Miyawaki  
宮脇 隆佳 殿

私\_\_\_\_\_は、\_\_\_\_\_が Tattoo&Piercing Miyawaki  
において施術を受ける事に同意いたします。

年 月 日

同意者氏名\_\_\_\_\_印（続柄\_\_\_\_\_）

同意者住所\_\_\_\_\_

※同意者ご本人様が署名捺印して下さい。