

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。