

《ピアッシング申込書》

ピアッシングをお願いします。
この申込書は私の自由意志でお願いするもので、後日
ご迷惑はおかけ致しません。
尚、必要に応じ適宜処置されることに同意いたします。

氏名：	平成 年 月 日 昭・平 年 月 日生 歳
住所：	
電話番号：	

※未成年の方は保護者の承諾が必要です。
こちらもご記入下さい。

（氏名） _____ が、
ピアスを開ける事に同意します。

（保護者氏名） _____ 印
（続 柄） _____