

親権者同意書

私は、下記未成年者の親権者（法定代理人）として、貴店での利用及び利用規約に同意いたします。

ふりがな			
未成年者氏名			
生年月日	年	月	日
	年齢	歳	
住所			
電話番号			

親権者様記入欄

記入日：年 月 日

親権者氏名：印 続柄

住所：〒

電話番号：

＊親権者（法定代理人）ご本人様が直筆でご記入・ご捺印ください
枠内は未成年者ご本人様が直筆でご記入ください

GFC 崎岡店

長崎県佐世保市崎岡町1236-1

[TEL:0956-80-475](tel:0956-80-475)