

親権（法定代理人）同意書

申込者
(未成年者)

住 所 _____

電話番号 _____

氏 名 _____

上記の未成年者が03FAXサービスに申し込み利用することに同意します。

年 月 日（記入年月日）

親権（法定代理人）

住所 _____

電話番号 _____

氏名 _____ (印)

申込者との関係 _____