

BIC WiMAX SERVICE 親権者同意書

お申込日 20 年 月 日

■ お手続きの方法

以下の内容にご同意の上、親権者同意書(本書)をご記入ください。

・私は、親権者等の法定代理人の代表として、以下に同意します。

(1)未成年者によるお申し込み時の親権者同意事項

私は、親権者等の法定代理人の代表者として、契約申込者が株式会社ラネットと、BIC WiMAX SERVICE契約約款に基づき利用契約を締結すること、利用開始以降BIC WiMAX SERVICEに関する各種申し込みを行うことについてあらかじめ同意します \* 1。なお、契約者本人がBIC WiMAX SERVICEの利用料金の支払方法として親権者名義のクレジットカード \* 2を指定した場合には、契約者が利用したBIC WiMAX SERVICEの利用料金を、指定されたクレジットカードから支払うことにも同意し、万一料金の支払いを滞納することがあれば、その解消に努力します。

\* 1: 親権者同意欄の親権者名義に限ります。

・未成年者のご契約の場合、確認の為、親権者の方へお電話を差し上げる場合があります。

・未成年者のご契約で料金に未納があった場合は、親権者の方に金額等をご案内させていただくことがあります。

・毎月料金のお支払を親権者名義のクレジットカードでご希望される場合は、

ご契約者が未成年、もしくは学生でかつ申込み時に**クレジットカード名義の親権者の同伴が必要です。**

■ ご契約者(未成年者)

BIC WiMAX SERVICEにお申し込みいただいたご契約内容を正確にご記入の上、必ずご捺印ください。

契約者情報	フリガナ			印
	契約者名			
生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	ご連絡先電話番号	<input type="text"/>	

■ 親権者の署名捺印欄

下記の「親権者同意欄」にご記入の上、必ずご捺印ください。

親権者同意欄	フリガナ	印	続柄	生年月日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
	氏名				
	ご住所	(〒 - ) 都 道 郡 市 府 県 区			
ご連絡先電話番号	<input type="text"/>				

店舗使用欄	
-------	--