株式会社　ラネット 行　（BIC WIMAX SERVICE提供事業者）

「BIC WiMAX SERVICE 契約約款」の内容を承諾し以下のとおり申し込みます。

2017.12.01版

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。

なお、契約者本人がBIC WiMAX SERVICEの利用料金の支払方法として私名義のクレジットカード＊1や口座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や口座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月額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。

・ご契約者が未成年で月額のお支払いを親権者名義のクレジットカードで希望される場合は、クレジットカード名義の親権者の同伴、且つ親権者のご本人確認書類が必要です。

■ 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				
	契約者名	フリガナ	印	
	生年月日	年　月　日	ご連絡先電話番号	※ハイフンなしでご記入ください。 0
	受付番号※			

※新規お申込み受付完了後、発行された受付番号（数字10桁）をご記入します。

■ 親権者同意欄

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						
	氏名	フリガナ	印	続柄	生年月日	年　月　日
	ご住所	（〒　－　） 都道府県　郡市区				
	メールアドレス	※正確にご記入ください。 @				
	ご連絡先電話番号	※ハイフンなしでご記入ください。 0				

店舗使用欄	