## 保護者同意書

■すべて保護者の方の直筆(消えないボールペン等)でご記入の上、押印下さい。

■商品を売却することに同意します。					
		申込日		年	月
フリガナ					
未成年者氏名 (18歳未満)				(	) 歳
フリガナ					
保護者氏名			(EI)	続柄	
住所	<del>-</del>				
電話番号					

※ 保護者の方へ確認のお電話をさせて頂く場合があります。日中ご連絡が着くお電話番号をご記入下さい。



〒550-0006 大阪市西区江之子島1丁目7-3 奥内阿波座駅前ビル401号室 TEL 06-6225-7347 FAX 06-6225-7348