

年 月 日

御中

## 親権者同意書

私は、申込者の法定代理人（親権者）として、リリエット・ブランジェ 店の  
利用にあたり、下記内容の貴社クレジットに申込・利用する事に同意します。

記

クレジットのお申込内容	
商 品 名	
申込金額	円

(太枠内は親権者様をご記入して下さい)

申込者の内容	
申込者氏名	
生 年 月 日	平成 年 月 日 歳
住 所	

法定代理人（親権者）の内容	
法定代理人（親権者）氏名	⑩
申込者との続柄	父 母 その他（ ） (○で囲んでください)
住 所	
法定代理人（親権者） 連絡先電話番号 ※確認が入る場合があります	自宅 — — 携帯 — — 連絡可能時間帯 _____ : _____ (平日 10 : 00~18 : 00)

(親権者同意書)

# 同意書（未成年者用）

リリエット・ブランジェ（株式会社 ピュアハート） 殿

（親権者氏名）

（契約者氏名）

私、 \_\_\_\_\_ は \_\_\_\_\_  
の親権者としてリリエット・ブランジェ（株式会社 ピュアハート）と取り交わす  
契約書の内容を理解し、その締結および実行について同意します。

契約予定部位 \_\_\_\_\_

契約期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで

特記事項 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

親権者氏名：

住所：

連絡先：



親権者氏名：

住所：

連絡先：



契約内容など、ご不明な点がございましたらカスタマセンタ①0120-2626-08までお気軽にご連絡下さい。

