

同意書

この度、下記未成年者が「Business Breakthrough Ch 学割サービス」に申し込む事を承諾致します。

氏名 _____

生年月日 _____

住所 _____

年 月 日

株式会社 ビジネス・ブレイクスルー 殿

親権者の住所 _____

親権者の氏名 _____ 印

本人との関係 _____