

法定代理人同意書 兼 支払名義人同意書

契約申込者 氏名		生年月日	西暦 年 月 日 歳
-------------	--	------	---------------

① 未成年者をご契約する場合、同意者(法定代理人)ご本人をご記入ください。

■同意するお申込内容(契約者が未成年の場合)

私は、契約申込者の法定代理人として、以下の申込内容について予め同意します。

<input type="checkbox"/>	新規契約またはMNP転入(契約の譲渡・承継を含む)	●株式会社ギアの提供する「リペアSIM」各種サービス利用規約に基づく新規契約、購入契約の締結。 ●上記の契約締結後に契約者名義のサービス利用規約に関する各種変更および解除、解約、利用停止の申込を行うこと
<input type="checkbox"/>	お客様情報の変更	既存契約者のフィルタリングサービスの変更または解除

■フィルタリングサービス加入確認(契約者もしくは使用者が18歳未満の場合ご記入ください)

フィルタリングサービスを利用する	18歳未満の利用に関しての同意	<ul style="list-style-type: none"> ・フィルタリングを利用せずに、インターネットを利用することで青少年の健全な成長に悪影響を及ぼす違法・有害情報に触れる可能性が生じることを理解しました。 ・SNS などを通じた見知らぬ相手とのやりとりにより、トラブルにあう青少年が増えており、また犯罪の被害者になるだけでなく、知らないうちに加害者になるリスクもあることを理解しました。 ・上記注意点を踏まえフィルタリングサービスを自己の責任で利用します。
利用しない	利用しない理由を右記より選択	<input type="checkbox"/> 本人が仕事をしており、利用すると支障が出るため <input type="checkbox"/> 保護者が利用状況を把握し、安全にインターネットを利用させるため <input type="checkbox"/> 本人の障がい、病気等により、利用すると支障が出るため

同意者氏名 (法定代理人)	フリガナ	印	生年月日 年 月 日	続柄
現住所 連絡先	〒	電話番号		

② 支払名義人と契約申込者が異なる場合、支払名義人(カード名義人)ご本人の自署が必要です。

私は、契約申込者の支払名義人として、下記事項に同意します。

- 契約申込者の以下の各債務について、請求書が私の住所、連絡先宛てに送付されること。
- 契約申込者の以下の各債務について、契約申込者が私を支払名義人として指定した場合は、私名義のクレジットカードから支払うこと。
- 契約申込者が以下の各債務の支払いを遅延した場合には、その解消に向けて努力すること。
 1. 株式会社ギアが運営する「リペアSIM」回線契約の利用規約に基づく、サービス料金
- 株式会社ギアが以下の目的で私の個人情報を利用すること
 1. 契約申込時および契約申込者の契約継続期間中における支払名義人の支払能力の調査
 2. 契約申込者の契約に基づく料金の請求
 3. 上記に関する株式会社ギアからの確認、変更等に関する通知案内その他、上記に付随関連する業務

同意者氏名 (法定代理人)	フリガナ	印	生年月日 年 月 日	続柄
現住所 連絡先	〒	電話番号		

受付店名	店舗コード	担当者
	TEL	
	FAX	