

同意書

____年 ____月 ____日

株式会社 博泉堂 ____ 行

私は以下の者（申込者）が下記取引を行う事に親権者として同意致します。

又、私及び申込者は反社会的勢力及び犯罪収益移転防止法の定めるハイリスク取引には該当・関連は致しません。

<取引内容>

取引種別： 購入 売却

形 状： 地金 コイン 貴金属製品 (RE:TANAKA)

品 種 / 重 量 / 数 量：_____

上記、同意のこと相違ありません。

■申込者

名 前：_____

住 所：〒_____

生年月日：西暦・大・昭・平・令 _____ 年 ____ 月 ____ 日

■親権者

名 前：_____ 印

住 所：〒_____

生年月日：西暦・大・昭・平・令 _____ 年 ____ 月 ____ 日

電話番号：_____ 申込者との関係：_____

■親権者

名 前：_____ 印

住 所：〒_____

生年月日：西暦・大・昭・平・令 _____ 年 ____ 月 ____ 日

電話番号：_____ 申込者との関係：_____

※ 親権者の方がご記入・ご捺印下さい。

同意書

****年**月**日

株式会社 博泉堂 行 同意書作成日をご記入下さい。有効期限：作成より1ヶ月以内

私は以下の者（申込者）が下記取引を行う事に親権者として同意致します。

又、私及び申込者は反社会的勢力及び犯罪収益移転防止法の定めるハイリスク取引には該当・関連は致しません。

<取引内容>

取引種別： 購入 売却形 状： 地金 コイン 貴金属製品 (RE:TANAKA)

品種 / 重量 / 数量： ウィーン金貨1oz×30枚

上記、同意のこと相違ありません。

■申込者

名 前： 鈴木 一郎

住 所：〒****-**** 栃木県〇〇市〇〇1-1-1

生年月日 (西暦) 大・昭・平・令 **** 年 ** 月 ** 日

シャチハタ不可、自筆サインでも可

■親権者

名 前： 鈴木 太郎

(鈴 木)

住 所：〒****-**** 栃木県〇〇市〇〇1-1-1

生年月日 (西暦) 大・昭・平・令 **** 年 ** 月 ** 日

電話番号：****-****-**** 申込者との関係： 父

シャチハタ不可、自筆サインでも可

■親権者

名 前： 鈴木 花子

(鈴 木)

住 所：〒****-**** 栃木県〇〇市〇〇1-1-1

生年月日 (西暦) 大・昭・平・令 **** 年 ** 月 ** 日

電話番号：****-****-**** 申込者との関係： 母

※ 親権者の方がご記入・ご捺印下さい。

親権者ご自身の直筆のご記入であること。