親権者同意者

一般社団法人まがたま　大阪私書箱　御中

私は、下記未成年者が
大阪私書箱の私設私書箱利用にて行われる契約内容について
承諾し、その申込に同意します。

未成年者（契約者）
氏名：

生年月日：　　年　　月　　日　　歳

住所：

親権者
氏名：　　（印）

契約者との続柄：

生年月日：　　年　　月　　日　　歳

住所：

電話番号：　（　　）　　ー

一般社団法人まがたま　大阪私書箱
〒540-0004　大阪市中央区玉造１丁目４番１４号
WEB-Add；https://www.osakamailbox.com/
転送依頼；https://www.osakamailbox.com/tensou.html