

年 月 日

日本航空株式会社 御中

## 同意書

私は、「JAL 旅行積立」の申込にあたり、契約者の法定代理人(親権者など)として、貴社と契約者(申込者)が契約約款に基づき契約を締結することについて同意します。

同意者(法定代理人(親権者など)本人により自署及び捺印となります。)

フリガナ	
法定代理人氏名 (親権者など)	印
続柄	
住所	〒
連絡先(電話番号)	( ) ー

契約者(法定代理人(親権者など)本人による自署となります。)

フリガナ	
契約者(申込者)氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
年齢	歳
住所	〒
連絡先(電話番号)	( ) ー

- \* 未成年者(20歳未満)の方が新規契約を申し込まれる場合は、必ず本同意書をご提出下さい。
- \* 法定代理人(親権者など)の方へ確認の連絡をさせて頂く場合があります。「連絡先」欄に、連絡の取れる電話番号をご記入下さい。
- \* 記載内容が事実と相違する場合は、契約を解除させて頂く場合があります。予めご了承下さい。