

未成年者の取引に関する同意書

BTC ボックス株式会社 御中

年 月 日

1. 私（法定代理人親権者）は、利用規約および暗号資産の留意事項を確認したうえで、下記の未成年者である口座名義人が貴社において暗号資産取引口座を開設することについて同意し、口座名義人が成人するまでの間、私が取引主体者となり、口座名義人を代理して取引及びそれに附随する行為を行います。

2. 私は、上記暗号資産取引口座における取引等について、貴社が必要と判断した場合には私に連絡があることに同意します。

3. 本同意及び今後の取引等に関して紛議が生じた場合、私が一切の責任を負い、貴社にご迷惑をおかけいたしません。

4. 口座名義人が成人する前に婚姻した場合や、親権の変更が生じた場合には、速やかに届け出ます。

5. 口座名義人および親権者に関わる登録情報の記載内容に誤り・虚偽はありません。

※親権者ご両名（父母）をご記入ください（ただし、親権者が唯一の場合は一方のみ）。

※記入欄は「同上」とせず、全て自署にてご記入ください。

※契約及び同意について確認の為、弊社から親権者様へ電話にてご連絡をさせていただきます。

口座名義人 (未成年者)	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	西暦	年 月 日
	住所		
	電話番号		
親権者①	フリガナ		続柄
	氏名		
	生年月日	西暦	年 月 日
	住所		
	電話番号		
親権者②	フリガナ		続柄
	氏名		
	生年月日	西暦	年 月 日
	住所		
	電話番号		

電話連絡の時間帯をご指定ください。

電話に出やすい 時間帯 ※平日10:00~17:30の間に ご指定ください	<input type="checkbox"/>	指定なし ※平日10:00~17:30の間いつでも連絡可能		
	<input type="checkbox"/>	10:00~12:00 ※平日	<input type="checkbox"/>	12:00~14:00 ※平日
	<input type="checkbox"/>	14:00~16:00 ※平日	<input type="checkbox"/>	16:00~17:30 ※平日
	<input type="checkbox"/>	その他 ※ご希望のご連絡時間帯をご記入ください		