平成　　年　　月　　日

ＫＤＤＩ株式会社　御中

親 権 者 同 意 書

契約者（20 歳未満の方）が署名捺印ください

契約者	ﾌﾘｶﾞﾅ			印
	氏　名			
	生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日	年　齢	歳

【EZ 安心アクセスサービス、EZweb 利用制限廃止の同意、又は有料サイト利用制限廃止の同意】

私は、契約者が　EZ 安心アクセスサービス
EZweb 利用制限
有料サイト利用制限　を廃止することに同意します。

廃止するサービスに○をつけてください

親権者が署名捺印ください　※親権者を代表して、以下に署名します。

親　権　者 （法定代理人）	ﾌﾘｶﾞﾅ			印
	氏　名			
	生年月日	大正・昭和　　年　　月　　日	続　柄	
	住　所	〒　　－ TEL（　　）　　－		

※ 本同意書は作成日より１ヶ月以内に受理された場合のみ有効です。

契約内容変更届の申込書番号をご記入ください

申込書番号	

受付店	ＴＥＬ 担当者	