

# 同意書

貴社の加入契約に関して、未成年者 \_\_\_\_\_ が  
加入契約をすることに同意いたします。

ご加入先住所 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

西暦          年          月          日

保護者様

お名前 \_\_\_\_\_ 印

ご住所 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

◆お問い合わせ先

〒471-0061 愛知県豊田市若草町 3-32-8

ひまわりネットワーク コールセンター **0120-210-114**

【受付時間】 9:00～18:00（土日祝営業。年始を除く。）

記載内容は 2021 年 2 月 15 日現在のものです。

登録番号（電気通信事業者）：第 129 号 代理店届出番号：F1905647 号