

年 月 日

マスターカードプリペイドマネージメントサービスシーズジャパン株式会社宛

未成年者キャッシュレスポートチラチナご利用の場合の親権者同意書

この度は、キャッシュレスポートチラチナをお申込みいただき、まことに有難うございます。

ご利用にあたりまして、未成年者（12歳以上18歳未満）の方のご利用には必ず親権者（又は保護者）の方の同意が必要となります。

※12歳未満はご利用いただけません。

ご利用規約（弊社ウェブサイト参照 www.cashpassport.jp）の上、同意書にご署名いただき、キャッシュレスポートチラチナへチャージ前までに弊社宛メール添付にてご返信いただきますようお願い致します。

カードご利用者名	
受付番号	※お申込後に弊社よりお送りする受付完了メールに記載しています。
お申込時のご年齢	才

利用規約の内容を確認し、上記の者のキャッシュレスポートチラチナの利用に同意します。

親権者様氏名	
親権者様氏名	

【送付先】右記までメール添付にてご送付ください。 cardservicesjp@mastercard.com