

## 未成年者の取引に関する同意書

SBIFXトレード株式会社 宛

私たちは、下記口座名義人(未成年者)が貴社において「SBI FXTRADE」口座及び「積立FX」口座を開設し、取引及びそれに附随する行為を行うことについて、共同で同意いたします。また、取引に関する取消権も放棄いたします。

「SBI FXTRADE」口座の総建玉限度額については、\_\_\_\_\_円(総代金)、

「積立FX」口座の総建玉限度額については、\_\_\_\_\_円(総代金)として、

この額を超過する取引は行いません。

この同意及び今後の取引に関して紛議が生じた場合、私たち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。

なお、次の場合には速やかに貴社に届け出ます。

- 1・口座名義人が成人する前に婚姻した場合 2・親権について変更が生じた場合

### 【口座名義人(未成年者) 記入欄】

※万年筆又はボールペンをご使用の上、必ずご本人がご記入、ご捺印ください。

|                 |      |                |     |
|-----------------|------|----------------|-----|
| (未成年者)<br>口座名義人 | 記入日  | 平成 年 月 日       | ご印鑑 |
|                 | フリガナ |                |     |
|                 | お名前  |                |     |
|                 | ご住所  |                |     |
|                 | 電話番号 |                |     |
|                 | 生年月日 | 平成 年 月 日生(満 歳) |     |

### 【親権者 記入欄】

※万年筆又はボールペンをご使用の上、必ずご本人がご記入、ご捺印ください。

※住所欄は、省略や「同上」とせず、すべてご記入ください。

|     |      |                         |     |           |
|-----|------|-------------------------|-----|-----------|
| 親権者 | 記入日  | 平成 年 月 日                | ご印鑑 |           |
|     | フリガナ |                         |     |           |
|     | お名前  |                         |     |           |
|     | ご住所  |                         |     |           |
|     | 電話番号 |                         |     | 口座名義人との続柄 |
|     | 生年月日 | ( 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ) 年 月 日生 |     |           |

|     |      |                         |     |           |
|-----|------|-------------------------|-----|-----------|
| 親権者 | 記入日  | 平成 年 月 日                | ご印鑑 |           |
|     | フリガナ |                         |     |           |
|     | お名前  |                         |     |           |
|     | ご住所  |                         |     |           |
|     | 電話番号 |                         |     | 口座名義人との続柄 |
|     | 生年月日 | ( 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ) 年 月 日生 |     |           |

### 社用欄

| 確認  | 入力  | 承認  | 内容確認 | 受付  | 続柄確認書類  | 不備   |
|-----|-----|-----|------|-----|---|--|
| / / | / / | / / | / /  | / / | <input type="checkbox"/> 住民票写し<br><input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書<br><input type="checkbox"/> 各種健康保険証<br><input type="checkbox"/> 戸籍謄本 | <input type="checkbox"/> 記入不足<br><input type="checkbox"/> 印未捺<br><input type="checkbox"/> 印不鮮明<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><input type="checkbox"/> 訂正印なし<br><input type="checkbox"/> フリガナなし<br><input type="checkbox"/> 本人確認書類 |