

## 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」口座を開設し、取引およ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。  
 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。  
 この同意およ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) 口座名義人	記入日	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	年 月 日	ご印鑑
	フリガナ		
	お名前		
	ご住所		
	電話番号		
生年月日	( 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ) 年 月 日生	口座名義人との続柄	

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

### 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 <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> 記入不足 <input type="checkbox"/> 印未捺 <input type="checkbox"/> 印不鮮明 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 訂正印なし <input type="checkbox"/> フリガナなし <input type="checkbox"/> 本人確認書類