保　護　者　同　意　書

記入年月日	年　　月　　日		
ふりがな		生年月日	歳
本人氏名		１９　　年　　月　　日	

ふりがな		生年月日	歳
保護者氏名	印	１９　　年　　月　　日	
ふりがな			
ご住所	〒		
お電話番号			

下記商品の売却を承諾いたします。

メーカー名	型　番	数量	備　考