



【75歳以上の方でメンバー登録／商品購入をされる方の確認書】

ピーラインメンバー登録若しくは商品購入をされる75歳以上の方は、下記の内容についてご回答ください。
ご回答いただけない場合や、説明不足・間違った勧誘方法・虚偽の申請が確認された場合はメンバー登録及び商品購入が出来ない場合がございますので予めご了承ください。

署名日	年	月	日
契約者氏名			印

以下を確認し署名・捺印いたします。

(下記のご質問に☑をつけてください)

①	メンバー登録及び商品購入についてご家族(75歳未満でメンバー及び販売店登録された方以外の方)は理解・同意されていますか？	<input type="checkbox"/>	【A】 理解・同意してくれています。
		<input type="checkbox"/>	【B】 誰にも話しをしていません。
		<input type="checkbox"/>	【C】 話しをしましたが、反対されました。
		<input type="checkbox"/>	【D】 家族がいません。

①で【A】『理解・同意してくれています』と回答された方



②	ご家族(75歳未満)のどなたに話しをされましたか？ (注意:メンバー及び販売店の方は同意者にはなれません)	氏名()	
		年齢()	続柄()

ご家族様への 連絡希望日時	どちらかを○で囲んでください → いつでもよい or 下記の日時 に掛けてほしい。		
	年	月	日
	時 ~ 時の間に電話連絡を希望します。		
	ご家族の方の電話番号: - -		
※電話確認可能日時は平日の10時~17時です。(土日祝と年末・夏季休暇は除きます)			

.....これより下は、紹介者様が記入・確認してください.....

①で【B】『誰にも話しをしていません』と回答された方	➡	ご家族の方に説明を行って下さい。ご契約を一時保留といたします。
----------------------------	---	---------------------------------

①で【C】『話しをしましたが、反対されました』と回答された方	➡	誠に申し訳ございませんが、ご契約をお受けする事が出来ません。
--------------------------------	---	--------------------------------

①で【D】『家族がいません』と回答された方	()様にはご家族の方がいらっしゃらないことを確認していますので、私とゴールドがフォローを行っていきます。				
	署名日	年	月	日	紹介者

※『家族がいません』と回答の場合は、必ず紹介者からゴールドと一緒にフォローをして欲しい旨を連絡してください。ピーラインからゴールドにも確認の電話をします。

※虚偽の申告が発覚した場合は、商品購入(販売店登録を含む)及びこの契約に関わった販売店の販売店資格が抹消されますので、内容について十分に確認を行ってください。

<ピーライン使用欄>	確認日時	確認者	確認結果
	/ /		