

**重 要**

## 確認書〈サブ協力店・協力店登録/契約について〉

サブ協力店・協力店登録契約に際し、下記内容をご確認いただき、署名・捺印(協力店登録申請書捺印と同一)の上、ご提出下さい。

ご提出いただけない場合や、間違った勧誘方法でご契約の場合は契約保留となり、商品の販売及びサブ協力店若しくは協力店登録契約が出来ませんのでご注意下さい。

(それぞれの項目をよくお読みいただき、○印をつけてチェックして下さい。)

①	登録に際して再度ピーラインビジネス概要書面を受取りましたか？ (HM登録申請時と協力店登録申請時とで二度受取が必要です。)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・受取りました。</li> <li>・受取っていません。</li> </ul>
②	サブ協力店・協力店契約にあたって「病気が治る・改善するなどの不実告知」「クーリングオフについて等の重要事項の故意の不実告知」「長時間の商談・承諾をしていない再勧誘・断る事の出来ない威迫行為」「目的を隠して公衆の出入りしない場所に連れ込んでの勧誘」などはありましたか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ありました。</li> <li>・ありませんでした。</li> </ul>
③	サブ協力店・協力店契約にあたって「仕入れた商品は私が売ってあげる」「誰でも簡単に利益が取れる」などの約束・説明はありませんでしたか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ありませんでした。</li> <li>・ありました。</li> </ul>
④	クーリングオフ及び中途解約について説明を受け、理解していますか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理解しています。</li> <li>・理解していません。</li> </ul>
⑤	(株)ピーラインの許可なく、不特定多数を対象にした、インターネットやメディア、或いはチラシ等を使用して、広告・宣伝・販売を行ってはいけないことを理解していますか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・理解しています。</li> <li>・理解していません。</li> </ul>
⑥	要支援・要介護認定又は認知症や様々な病気等で、販売活動又は傘下販売店の応援が困難ですか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・困難ではありません。</li> <li>・困難な時もあります。</li> <li>・困難です。</li> </ul>

### 〈協力店登録申請書記入後の確認項目〉

⑦	ピーライン協力店登録申請書の申請者控えと本社提出用の記入内容(住所/連絡先/生年月日等)に相違点はありませんか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・相違点はありません。</li> <li>・相違点があります。</li> </ul>
⑧	仕入れる商品は適量と考えて、契約していますか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・適量と考えています。</li> <li>・適量ではありません。</li> </ul>
⑨	協力店登録申請書及び本確認書は、全て確認・理解した上で自署・捺印していますか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・確認の上、自署・捺印。</li> <li>・未確認で本人以外が記入・捺印。</li> </ul>

電話確認希望日時	平成    年    月    日    時    ～    時の間に(自宅 or 携帯)へ確認の電話をお願いします。 ※電話確認可能日時は平日の10時から18時です。(土日祝と年末・夏季休暇は除きます)
----------	---

以上、確認し署名・捺印いたしますので、上記の日時に電話確認を希望します。

署 名 日    平成    年    月    日

契約者氏名

印

〈ピーライン使用欄〉

2017.07

確認日時	確認者	確認結果