



ASH & ROSE

瓊詩蓉國際企業有限公司
110 台北市基隆路二段 189 號 4 樓之 2
客服專線：0800-328-688
客服信箱：info@ashnrose.com

瓊詩蓉國際企業有限公司 法定代理人同意書

依據多層次傳銷管理辦法第十六條規定：招募無行為能力人、限制行為能力人之禁止及限制。依據多層次傳銷事業招募限制行為能力人為經銷商者，應事先取得該限制行為能力人之法定代理人填寫法定代理人同意書以書面允許，並附於經銷商申請暨經銷契約書中。前項之書面，不得以電子文件為之。

立切結書人_____於中華民國_____年_____月_____日，茲同意本人之子女 其他_____。(民國_____年_____月_____日生)參加多層次傳銷事業瓊詩蓉國際企業有限公司締結書面參加成為經銷商。

向瓊詩蓉國際企業有限公司以書面報備，恐口說無憑，特立本同意書為據。

此致瓊詩蓉國際企業有限公司

會員姓名：

身份證字號：

設籍地址：

連絡電話：

立同意書人姓名：

身份證字號：

設籍地址：

連絡電話：

註：招募限制行為能力人 (7 歲以上未滿 20 歲之未婚者) 為經銷商應填寫法定代理人同意書。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

瓊詩蓉國際企業有限公司蒐集您與法定代理人的姓名、會員編號、身份證字號及聯絡電話與設籍地址，係為協助您完成個人資料異動使用，並在公司營運期間內於業務所及地區向您寄發資訊或進行必要的聯繫以達蒐集之目的。您得依個人資料保護法第 3 條行使查閱、補充、更正、製給複製本及請求停止蒐集、處理、利用及請求刪除等權利，請洽消費者服務電話 0800-328-688。(若您資料提供不完整，瓊詩蓉將無法協助本次個人資料異動之申請) 表格上填寫之其他第三人資料，填表人應擔保以合法方式提供上述資料之權利，並履行個資法相關權益告知之義務。