

記入日を必ずご記入ください。

同 意 書

私は、料金明細発行の申込みにあたって、申込者（現契約者）の旧契約者として、貴社と申込者が契約約款（i サービス契約約款・FOMAサービス契約約款・パケット通信サービス契約約款）に基づき、上記料金明細発行の申込みを行うことについて、予め同意します。

旧契約者の方は、以下の内容をお読みいただき、下記署名欄に署名・捺印願います。

料金明細発行については、ご利用者をご契約者以外の場合は、ご利用者の同意を得た上で申込み、変更、および利用するものとします。また、プライバシーその他の権利を侵害しているまたはその可能性があるとして、ご利用者またはその他の第三者と弊社との間で問い合わせ、苦情、紛争等が発生したときは、ご契約者自身の責任により当該紛争等処理、解決することとし、弊社は一切責任を負いません。

● 旧契約者欄（名義変更前の契約者ご本人様による自署または記名捺印）

携 帯 電 話 番 号	0×0 - ×××× - ××××
旧 契 約 者 名	フリガナ ケイタイ タロウ 氏名 携帯 太郎 印
住 所	〒 ××× - ×××× 東京都千代田区永田町×-×-×
連 絡 先	×× - ×××× - ××××

● 申込者（現契約者）欄（現在の契約者ご本人様をご記入ください。）

契 約 者 名	フリガナ ケイタイ ハナコ 氏名 携帯 花子
住 所	〒 ××× - ×××× 香川県高松市××町×-×
連 絡 先	××× - ××× - ××××

* お申込みの際、旧契約者ご本人に確認の連絡をさせていただく場合があります。「連絡先」欄には、日中連絡のとれる電話番号を必ずご記入ください。

* 記載項目に不備（記入漏れ）があった場合は、料金明細発行申込みの受付をお断りする場合があります。

【弊社使用欄】	確認欄
受付店名 _____ 連絡先 _____	