WILLCOM

FAX送信先：03-3454-1042

新規加入用

親権者（法定代理人）同意書

未成年の方がお申し込みいただく場合は、親権者（法定代理人）様に下記の同意書をご記入、ご捺印いただき本人確認書類と併せて当店までＦＡＸしてください。当店より親権者様へご確認の電話を差し上げますので、予めご了承ください。※本書面は当店でのみご利用いただけます。他店でのお申込にはご利用いただけません。

▼ 親権者様が自筆にてご記入ください。

株式会社ウィルコム　御中

平成　　年　　月　　日

●私（親権者）は申込人のウィルコム通信サービス契約約款に基づき、利用申込に同意するとともに、ウィルコムの電話機の個品割賦購入約款に基づく売買契約、または個品割賦購入あっせん約款に基づく立替払契約を行うことにも同意します。
●ウィルコム通信サービスにおける利用料金の支払方法として、私名義のクレジットカード（または振替口座として私名義の口座）を指定した場合には、ウィルコムからの請求を指定したクレジットカード（または口座）にて支払うことについて同意します。
●万一支払いが遅滞することがあれば、その解消に努力します。

フリガナ 契約申込者氏名		契約申込者生年月日	昭和・平成 年　月　日　才
フリガナ 親権者（法定代理人）氏名	契約申込者との続柄（　　）		印
ご住所	〒　　－ 都道府県　　区郡市		
自宅電話番号	0	親権者（法定代理人）生年月日	大正・昭和 年　月　日　才
昼間の連絡先	0		
昼間の連絡先の名称（会社名等）	ご自宅の場合は「自宅」、会社の場合は「会社名」、その他は具体的な名称をご記入ください。		
有害サイトアクセス制限サービス親権者ご意向 ※「申込不要」を選択されない場合は、お申込みいただいたとみなします。			申込不要

＜ご注意＞
■親権者（法定代理人）ご記入欄は、親権者様（法定代理人）ご本人が署名・捺印してください。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。
■記載内容が事実に相違すると判明した場合は、ご利用を停止させていただく事があります。

当社記入欄

確認欄			
確認日時	月　日　時　分		
確認相手	お名前　　続柄		
確認方法	電話	確認担当者	

申込書番号	
コード	
販売店	

（書式管理番号　W0804-7）

WILLCOM

FAX送信先：03-3454-1042

機種変更用

親権者（法定代理人）同意書

未成年の方がお申し込みいただく場合は、親権者（法定代理人）様に下記の同意書をご記入、ご捺印いただき本人確認書類と併せて当店までＦＡＸしてください。当店より親権者様へご確認の電話を差し上げますので、予めご了承ください。※本書面は当店でのみご利用いただけます。他店でのお申込にはご利用いただけません。

▼ 親権者様が自筆にてご記入ください。

株式会社ウィルコム　御中

平成　　年　　月　　日

●私（親権者）は申込人のウィルコム通信サービス契約約款に基づき、利用申込に同意するとともに、ウィルコムの電話機の個品割賦購入約款に基づく売買契約、または個品割賦購入あっせん約款に基づく立替払契約を行うことにも同意します。
●ウィルコム通信サービスにおける利用料金の支払方法として、私名義のクレジットカード（または振替口座として私名義の口座）を指定した場合には、ウィルコムからの請求を指定したクレジットカード（または口座）にて支払うことについて同意します。
●万一支払いが遅滞することがあれば、その解消に努力します。

フリガナ 契約申込者氏名		契約申込者生年月日	昭和・平成 年　月　日　才
フリガナ 親権者（法定代理人）氏名	契約申込者との続柄（　　）		印
ご住所	〒　　－　　 都道府県　　区郡市		
自宅電話番号	0	親権者（法定代理人）生年月日	大正・昭和 年　月　日　才
昼間の連絡先	0		
昼間の連絡先の名称（会社名等）	ご自宅の場合は「自宅」、会社の場合は「会社名」、その他は具体的な名称をご記入ください。		
有害サイトアクセス制限サービス親権者ご意向 ※「申込要」を選択されない場合は、現在のご利用状況を継続いたします。			申込要

＜ご注意＞
■親権者（法定代理人）ご記入欄は、親権者様（法定代理人）ご本人が署名･捺印してください。対象者以外の署名や他人が勝手に署名されますと有印私文書偽造や詐欺などで罰せられる事があります。
■記載内容が事実に相違すると判明した場合は、ご利用を停止させていただく事があります。

当社記入欄

確認欄			
確認日時	月　日　時　分		
確認相手	お名前　　続柄		
確認方法	電話	確認担当者	

申込書番号	
コード	
販売店	

（書式管理番号　W0804-8）