

記入例

※「携帯 花子」様が来店し、同一ファミリー割引グループ内の「携帯 太郎」様・「須磨 保太郎」様名義の回線の手続き等を行う場合
平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

株式会社 NTTドコモ 行

同意書 兼 委任状
 (「カケホーダイ&パケあえる」申込み用 兼 料金診断申込み用)

記入日を必ずご記入ください

ご家族分のお手続きをまとめて実施される場合は、本様式を事前にご記入の上、ご持参ください。
 (持参いただけない場合は、ご契約者本人にお電話で意思確認をさせていただく場合があります。)

1. 料金診断・シェアパック・シェアパック分割請求オプションの申込み手続きについて

- ・料金診断は診断の対象とする携帯電話等回線の過去のご利用実績(請求内訳書に記載される情報に限り)をもとに実施します。料金診断にあたり、診断申込者以外の名義の回線をシェアグループに含んで診断する場合、各回線のご契約者の同意が必要です。(一括請求代表回線契約者が自身の一括請求グループの子回線をシェアグループに含んで診断する場合は、その子回線契約者の同意は不要です。)
- ・シェアパックの申込み手続きを代理人が行う場合はご契約者からの委任が必要です。
- ・シェアパック分割請求オプションはシェアパックに関連するご利用料金をシェアグループの回線数に応じて均等に分割して請求するサービスです。シェアパック分割請求オプションの申込みにあたっては各回線のご契約者の同意が必要です。

2. シェアグループへの子回線の加入手続きについて

- ・シェアグループに子回線を設定・追加する場合、予めそのシェアグループを構成する代表回線契約者の方と異なる名字、かつ異なる住所の方が加入する必要があります。

1. 料金診断に関する同意・シェアパック申込みに関する委任・シェアパック申込みに関する同意

※必ず各回線のご契約者本人が、同意兼委任欄の該当項目にチェックのうえ、以下

「携帯 花子」様が来店し、「携帯 太郎」様、「須磨 保太郎」様が来店しない場合において、「携帯 太郎」様及び「須磨 保太郎」様名義の携帯電話も合せて料金診断を行い、料金プラン変更・シェアグループの注文申込手続きを行う場合、「携帯 太郎」様、「須磨 保太郎」様がそれぞれ本欄にご記入願います。
 ※記入がない場合、「携帯 太郎」様、「須磨 保太郎」様にお電話による意思確認をさせていただきます。

同意兼委任欄 (同意・委任事項にチェックしてください)	同意者兼委任者(一人目)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 私は、私が契約する以下の携帯電話番号の回線について、料金診断の申込みの同意をされない場合、シェアパック申込みの委任をされない場合は、それぞれ二重線等でチェックを取消してください。 <input checked="" type="checkbox"/> シェアパック分割請求オプションの申込みに同意される場合はチェックをしてください。	利用実績(請求内訳書に記載される情報に限り)をもとに料金診断に利用し、下記の代理人(受任者)に料金診断結果を開示することに同意します。 シェアパック、シェアパックに付随する注文申込(料金プラン変更、ファミリー割引、U25 応援割、スピードモード)に関する一切の権限を下記の代理人に委任します。 私は下記の代理人がシェアパック分割請求オプションを申込みすることに同意します。
携帯電話番号 (同一名義で複数回線ご契約がある場合は余白に記入)	0 ▲ 0 - ◆◆◆◆ - ●●●● 0 ■ 0 - ×××× - △△△△	0 ▲ 0 - ◆◆◆◆ - ●●●●
契約者名	カナ ケイタイ タロウ 携帯 太郎	カナ スマ ホタロウ 須磨 保太郎
住所	〒 ■■■ - ●●●● 東京都千代田区永田町 ×-×-×	〒 ■■■ - ●●●● 東京都千代田区永田町 ×-×-×
連絡先電話番号	▲▲ - ■■■■ - ●●●●	▲▲ - ■■■■ - ●●●●
生年月日	大(昭)平・西暦 ■■年 ●●月 ●●日生	大・昭・平・西暦 ■■年 ■■月 ■■日生
代理人欄 (来店し、お手続きを行う方)	代理人名 (受任者名)	カナ ケイタイ ハナコ 携帯 花子
	住所	〒 ■■■ - ●●●● 東京都千代田区永田町 ×-×-×
	連絡先電話番号	▲▲-■■■■-●●●●
	生年月日	大(昭)平・西暦 ■■年 ■■月 ■■日生

2. シェアグループへの子回線の加入手続きに伴うシェアグループ代表回線ご契約者の同意

※シェアグループの子回線となる回線のご契約者がシェアグループへの加入手続きを行う場合で、シェアグループ代表回線のご契約者と異なる名字、かつ異なる住所にお住まいの場合は、必ず代表回線のご契約者本人が、以下の全項目を記入してください。(代表回線のご契約者が来店する場合は記入不要です)

シェアグループ代表回線 (既に代表回線となっている場合のほか、シェアグループ代表回線として新たにシェアパックを申込み場合も含む)	同意欄	私は、以下のシェアグループ子回線欄に記載の携帯電話番号を、私が契約する以下のシェアグループ代表回線の子回線とすること(シェアグループ子回線がファミリー割引未加入の場合、私が契約する以下の携帯電話が主回線となっているファミリー割引に副回線として追加することも含まれます)に同意します。	
	携帯電話番号	0 ▲ 0 - ◆◆◆◆ - ●●●●	
	契約者名	カナ ケイタイ タロウ 携帯 太郎	
	住所	〒 ■■■ - ●●●● 東京都千代田区永田町 ×-×-×	
	連絡先電話番号	▲▲ - ■■■■ - ●●●●	
シェアグループ子回線	携帯電話番号 (同一名義で複数回線ご契約がある場合は余白に記入)	0 ▲ 0 - ●●●● - ◆◆◆◆	
	契約者名	カナ スマ ホタロウ 須磨 保太郎	
	住所	〒 ◆◆ - ●●●● 東京都江戸川区■■町×-×-×	

※記入欄が足りない場合は、本様式を複数枚ご使用ください。

確認欄