

委任状の作成日をご記入ください。

委任状

(「ケータイ補償 お届けサービス」の補償手続き用)

私は、「ケータイ補償 お届けサービス」ご利用規約を確認のうえ承諾し、次の者「代理人(受任者)」に本委任状により、「ご注文内容」欄に記載の行為をなすことを委任します。

●契約者(委任者)欄 (契約者ご本人の「自署」または「記名捺印」が必要となります(法人名義の場合は、必ず社印を押印願います))

契約者名 (委任者名)	フリガナ ケイタイ タロウ	印
	氏名 携帯 太郎	
住所	〒 ××× - ×××× 東京都千代田区永田町×-×-×	
連絡先 電話番号	(03) ×××× - ××××	生年月日 大・ 昭 平・西暦 ××年 ××月 ××日生

※「自署(ご本人が氏名をペンなどで記入)」の場合、捺印は不要です。
※「記名(ゴム印・プリンターなどで氏名を記載)」の場合は、捺印が必要です。

補償申込みされる対象携帯電話番号及び機種・カラーを必ずご記入ください。

●補償対象... (契約者ご本人がご記入ください。)

対象携帯電話番号(※1)	090 - ×××× - ××××		
	機種 P-01C	カラー ブラック	
ご注文内容(いずれか一つに○)	○ 1.補償申込 ・ 2.その他()		
ご利用ドコモポイント数(※2)	5000 ポイント (100ポイント単位でご記入下さい。)		

※1 「対象携帯電話番号」欄には事故に遭われた電話機が登録された番号をご記入ください。

※2 お客様ご負担金のお支払いでドコモポイントをドコモポイントをご利用される場合は、ドコモポイント数(100ポイント単位)をご記入ください。
る場合は、一括請求代表番号の方にドコモポイントを利用する旨の同意を得たうえで、「代理人(受任者)」の方に手続きを委任してください。

●代理人(受任者)欄 (契約者ご本人がご記入ください。)

代理人名 (受任者名)	フリガナ ドコモ ハナコ	印
	氏名 ドコモ 花子	
住所	〒 ××× - ×××× 東京都港区▲▲町×-×-×	
連絡先 電話番号	(03) ×××× - ▲▲▲▲	生年月日 大・ 昭 平・西暦 ××年 ××月 ××日生

「代理人(受任者)」の欄も、ご契約者(委任者)がご記入ください。

【代理人(受任者)の方からのお申込みの場合、委任状(本状)以外に必ず以下のものをご用意願います。】

- ① 契約者ご本人であることを確認できる書類原本(コピー可)(*)
- ② 代理人ご本人であることを確認できる書類原本(*)

* 運転免許証、日本国パスポートなど

有効期限内のもので、現住所が記載されたドコモ インフォメーションセンター(ドコモの携帯電話からは「151」、一般電話)でご確認願います。

注意事項を必ずご確認のうえ委任してください

【その他注意事項】

- ① 本委任状は契約者が何らかの理由においてお電話にて本サービスの利用(補償申込み)ができない場合にのみ利用できるものと致します(お電話による利用申込みはケータイ補償お届けサービスセンターにお電話ください。0120-210-360 午前9時~午後8時)
- ② 場合により、契約者(委任者)の方へ確認の連絡をさせていただくことがあります
- ③ 予め「ケータイ補償 お届けサービス」のご利用規約をご確認のうえ補償申込みをお願いします。
- ④ 補償をお申しいただくとお客様ご負担金として、5,250円(税込)、1年以内に補償を利用されている場合は、8,400円(税込)を別途請求させていただきます。また、盗難・紛失等ドコモ UIM カード(FOMA カード)、ドコモ miniUIM カードの再発行が必要な場合は、再発行手数料として3,150円(税込)を併せてご請求させていただきます。
- ⑤ ご利用規約に違反があった場合、ご利用規約に基づき契約者ご本人様にサービス契約の解除や違約金のご請求をさせていただく場合があります。
- ⑥ その他ドコモプレミアクラブガイドブックやホームページに記載している注意事項をご確認願います。

【弊社使用欄】

販売店名 _____ 連絡先 _____

確認欄

委任状の作成日をご記入ください。

委 任 状

(「ケータイ補償お届けサービス」の補償手続き用)

私は、「ケータイ補償 お届けサービス」ご利用規約を確認のうえ承諾し、次の者「代理人(受任者)」に本委任状により、

「ご注 契約者となる法人名をご記入ください。
 ※代表者または携帯電話を管理される部門の方がご記入ください。
 ※連絡先電話番号にお電話で確認させていただく場合がございます。 (場合は、必ず社印を押印願います))

契約者名 (委任者名)	フリガナ ●●ショウジ 氏名 株式会社 ●●商事	印
住 所	〒 ××× - ×××× 東京都千代田区永田町×-×-×	
連 絡 先 電 話 番 号	(03) ×××× - ××××	生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日生
●補償対象 番号	090 - ×××× - ××××	
対象携帯電話番号(※1)	機種 P-01C	カラー ブラック
ご注文内容(いずれか一つに○)	1.補償申込 ・ 2.その他()	
ご利用ドコモポイント数(※2)	5000 ポイント (100ポイント単位でご記入下さい。)	

補償申込みされる対象携帯電話番号及び機種・カラーを必ずご記入ください。

法人名義の場合は、「契約者(委任者)」の「生年月日」の記入は不要です。

法人名義の場合は、必ず社印を押印してください。

- ※1 「対象携帯電話番号」欄には事故に遭われた電話機が登録された番号をご記入ください。
- ※2 お客様ご負担金のお支払いでドコモポイントをドコモポイントをご利用される場合は、ドコモポイント数(100ポイント単位)をご記入ください。 場合は、一括請求代表番号の方にドコモポイントを利用する旨の同意を得たうえで、「代理人(受任者)」の方に手続きを委任してください。

●代理人(受任者)欄 (契約者ご本人がご記入ください。)

代理人名 (受任者名)	フリガナ ドコモ ハナコ 氏名 ドコモ 花子	
住 所	〒 ××× - ×××× 東京都港区▲▲町×-×-×	
連 絡 先 電 話 番 号	(03) ×××× - ▲▲▲▲	生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日生

「代理人(受任者)」の欄も、代表者または携帯電話を管理される部門の方がご記入ください

【代理人(受任者)の方からのお申込みの場合、委任状(本状)以外に必ず以下のものをご用意願います。】

- ① 契約者ご本人であることを確認できる書類原本(コピー可)(*)
- ② 代理人ご本人であることを確認できる書類原本(*)

* 運転免許証、日本国パスポートなど

有効期限内のもので、現住所が記載されたドコモ インフォメーションセンター(ドコモの携帯電話からは「151」、一般電 **注意事項を必ずご確認のうえ委任してください** めご確認願います。

【その他注意事項】

- ① 本委任状は契約者が何らかの理由においてお電話にて本サービスの利用(補償申込み)ができない場合にのみ利用できるものと致します (お電話による利用申込みはケータイ補償お届けサービスセンターにお電話ください。0120-210-360 午前9時~午後8時)
- ② 場合により、契約者(委任者)の方へ確認の連絡をさせていただくことがあります
- ③ 予め「ケータイ補償 お届けサービス」のご利用規約をご確認のうえ補償申込みをお願いします。
- ④ 補償をお申しいただくとお客様ご負担金として、5,250円(税込)、1年以内に補償を利用されている場合は、8,400円(税込)を別途請求させていただきます。また、盗難・紛失等ドコモ UIM カード(FOMA カード)、ドコモ miniUIM カードの再発行が必要な場合は、再発行手数料として3,150円(税込)を併せてご請求させていただきます。
- ⑤ ご利用規約に違反があった場合、ご利用規約に基づき契約者ご本人様にサービス契約の解除や違約金のご請求をさせていただく場合があります。
- ⑥ その他ドコモプレミアクラブガイドブックやホームページに記載している注意事項をご確認願います。

【弊社使用欄】

販売店名 _____ 連絡先 _____

確認欄