

委任状（法人名義）【記入例およびご注意事項】

【必ずお読みください】

- ・委任状は全て法人の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。
- ・記載内容が事実と相違することが判明した場合は、利用停止や契約の解除をさせていただく場合があります。
- ・お申込みの際、連絡先電話番号へ確認のご連絡をさせていただく場合がありますので、必ずご記入ください。

【委任状（本状）以外に必ず以下のものをご用意します】

- ① 登記簿謄（抄）本（現在（履歴）事項証明書）または印鑑証明書
- ② 代理人（受任者）ご本人であることを確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード（個人番号カード）以外の場合は、補助書類が必要です）

・委任する手続き全てにチェックを入れてください。

- ・「その他」にチェックを入れた場合は具体的なお申込内容までご記入ください。
- ・お手続きを委任しない項目がある場合は「この項目は手続きを委任しない」にチェックを入れてください。

・委任状の作成日をご記入ください。

- ・作成日から3か月後の月末を過ぎた場合、委任状を再度ご記入、ご提出いただく必要があります。

・dポイント利用者情報登録はお申込みいただけません。

作成日 20××年 9月 1日
(作成日から3か月後の月末まで有効)

2	3	共通	<input checked="" type="checkbox"/> dアカウント規約に同意してdアカウント発行を申し込む <input type="checkbox"/> dポイント利用者情報登録を申し込む（dポイントカード登録）		
		<input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> この項目は手続きを委任しない			
2	3	携帯電話	【携帯電話番号】	0 9 0 - 1234 - ××××	
		<input type="checkbox"/> 新規契約 (<input type="checkbox"/> 回 <input checked="" type="checkbox"/> 機種変更 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 解約 <input type="checkbox"/> その他 ()			
		<input checked="" type="checkbox"/> ドコモの分割払い*を申し込む（12回/24回/36回） <input type="checkbox"/> *「10万円(税込)以上の商品」または「付属品のみご購入の場合」における分割払い（利用する / 利用しない）			
2	3	ドコモ光	【お客さま番号】	CAF (COP) 012345××××	
		<input type="checkbox"/> 新規契約 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 解約 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> ドコモ光と対となる携帯電話回線(ペア回線)の設定・変更 (対象携帯電話番号 090-1234-××××)			

・新規契約の場合、記入は不要です。

・その他のお手続きの場合、ドコモ光のペア回線の携帯電話番号をご記入ください。

・ドコモ光（ペア回線なし）のお手続きの場合、ご契約ID（CAFから始まる13桁もしくはCOPから始まる11桁の英数字）、ドコモ光電話番号、ご契約者電話番号のいずれかをご記入ください。

・既にご契約のある携帯電話回線をペア回線として設定し、ドコモ光を新規でご契約される場合は、対象の携帯電話番号を@にご記入ください。

・いずれかのプログラムを利用する場合は、プログラムを適用させる機種名と色を必ずご記入ください。

・ペア回線を新たに設定・変更する場合は、対象の携帯電話番号をご記入下さい。（変更の場合は、変更後の番号をご記入ください。）

・お手続きを行う対象の携帯電話番号をご記入ください。機種変更等で複数回線のお手続きが必要な場合は別途お客様ご自身にて対象の携帯電話番号の一覧をご持参ください。

・新規契約の場合、記入は不要です。

・新規契約の場合、契約する回線数をご記入ください。

・携帯電話の解約、及び個人名義への名義変更を行う場合、ポイントは失効します。法人名義への名義変更は、ポイントの引き継ぎが可能です。

・携帯電話機を分割で購入される場合は分割回数を選択してください。

・「スマホおかしプログラム」をお申込みいただく場合は36回を選択してください。

・「10万円(税込)以上の商品または付属品のみをご購入の場合における分割払い」については選択不要です。

・携帯電話機のご購入時等、ポイントをご利用される場合にご記入下さい。

12	フリガナ	カシキガイシャ ドコモショウジ	13	印	西暦・大正・昭和・平成	年月日
	氏名	株式会社 ドコモ商事		生年月日	年月日	
12	住所	〒123 - 4567 東京都千代田区 ● - ● ドコモビル	14	連絡先電話番号	03 - 1234 - ××××	

- ・契約名義である法人名をご記入ください。 ※生年月日を除き、全項目記入必須です
- ・必ず社印を押印してください。
- ・生年月日の記入は不要です。

15	フリガナ	ドコモ ハナコ	15	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	××年××月××日
	氏名	ドコモ 花子		生年月日	××年××月××日	
15	住所	〒123 - 4567 東京都千代田区 ● - ● ドコモマンション 101	15	連絡先電話番号	03 - 1234 - ××××	

- ・お手続きを委任する代理人の方の情報をご記入ください。（法人の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。） ※全項目記入必須です。