

**代表会員による、子会員の加入手続き用**

**同意書 兼 委任状**  
**(「ポイント共有グループ」申し込み用)**

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にて意思確認をさせていただく場合がございます。)

- 1.代表会員による、子会員の加入手続きについて
- ・「異名字」かつ「異住所」かつ「同ファミリー割引に入っていない」場合は、子会員の同意が必要です。
  - ・同意を取る子会員が複数人いる場合は、それぞれの同意書兼委任状が必要です。

**<ポイント共有グループ申込者欄>**

※必ず子会員が同意兼委任欄をチェックのうえ、以下の全項目をご記入ください。

同意 兼 委任欄		<input type="checkbox"/> 私は「ポイント共有グループ代表会員欄」に定める番号を代表としたポイント共有グループへ、私が契約する「ポイント共有グループ子会員欄」の番号/dアカウントを子会員として追加することをあらかじめ同意します。	
ポイント共有グループ 代表会員欄	ご契約中の番号 <small>※いずれかにチェックを入れてお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> ドコモ光の契約ID <input type="checkbox"/> 光電話番号 <input type="checkbox"/> dカード番号	0 0 - -
	ご契約者名	カナ	
	ご契約者住所	〒 -	
	ご連絡先	- -	
ポイント共有グループ 子会員欄	ご契約中の番号/ dアカウント <small>※いずれかにチェックを入れてお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> ドコモ光の契約ID <input type="checkbox"/> 光電話番号 <input type="checkbox"/> dカード番号 <input type="checkbox"/> dアカウント	0 0 - -
	ご契約者名	カナ	
	ご契約者住所	〒 -	
	ご連絡先	- -	
	ご契約中の番号/ dアカウント <small>※いずれかにチェックを入れてお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> ドコモ光の契約ID <input type="checkbox"/> 光電話番号 <input type="checkbox"/> dカード番号 <input type="checkbox"/> dアカウント	0 0 - -
	ご契約者名	カナ	
	ご契約者住所	〒 -	
ご連絡先	- -		

※記入欄が足りない場合は、本様式を複数枚ご持参ください。

**子会員による加入手続き用**

**同意書 兼 委任状**  
**(「ポイント共有グループ」申し込み用)**

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にて意思確認をさせていただく場合がございます。)

1.子会員による、加入手続きについて  
 ・代表会員の同意が必要です。  
 ・ドコモ回線契約・光契約・dカード契約のいずれの契約もないお客様が、ポイント共有グループに加入する場合は、お客様自身でドコモショップへご来店いただく必要があります。

**<ポイント共有グループ申込者欄>**

※必ず**代表会員**が同意兼委任欄をチェックのうえ、以下の全項目ご記入ください。

同意 兼 委任欄		<input type="checkbox"/> 私は「ポイント共有グループ子会員欄」に定める番号/dアカウントを、私が契約する「ポイント共有グループ代表会員欄」の番号を代表会員としたポイント共有グループへ子会員として追加することをあらかじめ同意します。	
ポイント共有グループ 代表会員欄	ご契約中の番号 <small>※いずれかにチェックを入れて お選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> ドコモ光の契約ID <input type="checkbox"/> 光電話番号 <input type="checkbox"/> dカード番号	0 0 - -
	ご契約者名	カナ	
	ご契約者住所	〒 -	
	ご連絡先	- -	
ポイント共有グループ 子会員欄	ご契約中の番号/ dアカウント <small>※いずれかにチェックを入れて お選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> ドコモ光の契約ID <input type="checkbox"/> 光電話番号 <input type="checkbox"/> dカード番号 <input type="checkbox"/> dアカウント	0 0 - -
	ご契約者名	カナ	
	ご契約者住所	〒 -	
	ご連絡先	- -	
	ご契約中の番号/ dアカウント <small>※いずれかにチェックを入れて お選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号 <input type="checkbox"/> ドコモ光の契約ID <input type="checkbox"/> 光電話番号 <input type="checkbox"/> dカード番号 <input type="checkbox"/> dアカウント	0 0 - -
	ご契約者名	カナ	
	ご契約者住所	〒 -	
	ご連絡先	- -	

※記入欄が足りない場合は、本様式を複数枚ご持参ください。