

【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書

記入例

補償会社記入欄

重要確認事項

- 申請書の記載事項に不備がある場合は補償対象外となります。
- 修理証明書記載の携帯電話番号とサービス申し込み時の電話番号が相違する場合は補償適用の対象外となります。
- キャリア保証が適用できない場合は、当サービスに関しましては使用できませんのであらかじめご注意ください。
- 申請者が代理人の場合、補償適用に関する契約者本人とのトラブルは弊社は一切責任を負いません。
- Apple製品は正規店での修理のみ適用可能となっております。非正規店での修理は適用不可でございます。
- SoftBank、docomoに関しましてはApple製品に対するキャリア保証が存在する為、AppleCare+での適用はauのみとなります。
- 盗難紛失サービスの申請時はキャリア控えにて受理番号の記載が必須です。記載がない場合は警察への盗難届の受理番号が必要です。
- 代理申請時の家族証明書コピーにつきまして個人番号カード（マイナンバーカード）の写しについては、受け付けることができません。申請不備となりますので、あらかじめご注意ください。また、万が一マイナンバーカードの写しを送付いただいた場合、すみやかに破棄させていただきます。
- 必要書類が不足の場合不備としてご返却させていただきます。

必要書類

- 【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書（本紙）
- 各キャリア修理証明書控え（修理金額・修理受付回線・申込書番号が確認できる物）*
- Apple専用修理代金補填申請書（SoftBankのご契約でApple製品の場合のみ）*
- 委任状（ご家族様が代理人様として申請する場合のみ）
- 家族証明書類コピー（ご家族様が代理人様として申請する場合、ご家族様の口座を指定する場合のみ）

*各キャリアにて本書面が発行されない場合は、各キャリアの保証が適用できたことを証明できる画面をプリントアウトいただき、そちらをお送りください。

上記、重要事項説明書をご確認いただけましたらチェックの上、ご署名をお願いいたします。
※チェックとご署名がない場合不備としてご返却させていただきます。
※代理人（名字・住所同一のご家族様）が申請する場合は、代理人様のご署名でも可能。

ご署名

えくすぽ 次郎

記入日	西暦 2099 年 99 月 99 日	顧客コード	EXPO ID:	サービス加入番号	080-1234-5678
					<small>※C欄事故端末と同一番号となります。</small>

A 契約者情報	フリガナ	エクスポ タロウ	生年月日	西暦 1991 年 1 月 1 日
	氏名	えくすぽ 太郎	連絡先	080 (1111) 2222
	住所	〒171-0012 東京 豊島 西池袋2-41-8		
代理人情報	フリガナ	エクスポ ジロウ	ご契約者様との関係	*代理人様はご家族のみとします。 (原則同じ苗字と住所のご家族様に限らせていただきます。) *氏名、住所が記載されておりご家族であると証明できる書類等をご用意ください。
	代理人氏名	えくすぽ 次郎	息子	
	住所	〒171-0012 東京 豊島 西池袋2-41-8		

B 振込先口座情報	フリガナ	エクスポ タロウ	*コンテンツ契約者様のご家族様の口座名義でも可能です。 (原則同じ苗字と住所のご家族様に限らせていただきます。) *代理人様が申請する場合は、コンテンツ契約者ご本人様名義の口座が代理人様名義の口座のどちらかのみとさせていただきます。 *ご家族様の口座の場合は証明書類コピーが必要となります。		
	口座名義人(共通)	えくすぽ 太郎			
ゆうちょ銀行以外の金融機関	エクスポ	池袋	預金種目	口座番号	
			<input checked="" type="checkbox"/> 1.普通 <input type="checkbox"/> 2.当座	1 2 3 4 5 6 7	
●ゆうちょ銀行以外のご利用の方は上記にご記入ください。		ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号	
●ゆうちょ銀行をご利用の方は右記にご記入ください。			1 0	1	

C 事故情報	事故日	西暦 2099 年 99 月 99 日	事故内容	<input checked="" type="checkbox"/> 故障 <input checked="" type="checkbox"/> 外装破損 <input checked="" type="checkbox"/> 水濡れ全損 <input checked="" type="checkbox"/> 盗難紛失
	機種名	iPhone6	事故発生場所	●●県への出張の途上
	シリアル	MKMKMMWW6LL7	事故状況	*可能な限り詳細をご記入ください。 ●●県への出張時に携帯しておりましたが、帰宅後に紛失に気づきました。 帰宅出発時には所持しておりましたので、帰路のどこかで無くしたものと思われま。
	キャリア名	<input checked="" type="checkbox"/> ドコモ <input checked="" type="checkbox"/> au <input checked="" type="checkbox"/> ソフトバンク <input type="checkbox"/> その他	端末種別	<input checked="" type="checkbox"/> iPhone <input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> フィーチャーフォン <input type="checkbox"/> データカード <input type="checkbox"/> iPad <input type="checkbox"/> タブレット
	キャリア保証名	ああああああ	事故発生時電話番号	080 (1234) 5678
			お負担様額	5,000 円

(REV0006983)

発送先: 〒171-0021 東京都豊島区西池袋 2-41-8 IOB ビル 6 階 EXPO 事務局宛

【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書

記入用

補償会社記入欄

重要確認事項

- 申請書の記載事項に不備がある場合は補償対象外となります。
- 修理証明書記載の携帯電話番号とサービス申し込み時の電話番号が相違する場合は補償適用の対象外となります。
- キャリア保証が適用できない場合は、当サービスに関しましても使用できませんのであらかじめご注意ください。
- 申請者が代理人の場合、補償適用に関する契約者本人とのトラブルは弊社は一切責任を負いません。
- Apple製品は正規店ででの修理のみ適用可能となっております。非正規店ででの修理は適用不可でございます。
- SoftBank、docomoに関しましてはApple製品に対するキャリア保証が存在する為、AppleCare+での適用はauのみとなります。
- 盗難紛失サービスの申請時はキャリア控えにて受理番号の記載が必須です。記載がない場合は警察への盗難届の受理番号が必要です。
- 代理申請時の家族証明書コピーにつきまして個人番号カード（マイナンバーカード）の写しについては、受け付けることができません、申請不備となりますので、あらかじめご注意ください。また、万が一マイナンバーカードの写しを送付いただいた場合、すみやかに破棄させていただきます。
- 必要書類が不足の場合不備としてご返却させていただきます。

必要書類

- ・【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書（本紙）
- ・各キャリア修理証明書控え（修理金額・修理受付回線・申込書番号が確認できる物）※
- ・Apple専用修理代金補填申請書（SoftBankのご契約でApple製品の場合のみ）※
- ・委任状（ご家族様が代理人様として申請する場合のみ）
- ・家族証明書類コピー（ご家族様が代理人様として申請する場合、ご家族様の口座を指定する場合のみ）

※各キャリアにて本書面が発行されない場合は、各キャリアの保証が適用できたことを証明できる画面をプリントアウトいただき、そちらをお送りください。

上記、重要事項説明書をご確認いただけましたらチェックの上、ご署名をお願いいたします。
※チェックとご署名がない場合不備としてご返却させていただきます。
※代理人（名字・住所同一のご家族様）が申請する場合は、代理人様のご署名でも可能。

ご署名

記入日	西暦 年 月 日	顧客コード	EXPO ID:	サービス加入番号	※C欄事故端末と同一番号となります。
-----	-------------	-------	----------	----------	--------------------

A 契約者情報	氏名	フリガナ 印	生年月日	西暦 年 月 日	連絡先	()
	住所	〒 都道府県 区郡市				
代理人情報	代理人氏名	フリガナ	ご契約者様との関係	※代理人様はご家族のみとします。 (原則同じ苗字と住所のご家族様に限らせていただきます。) ※氏名、住所が記載されておりご家族であると証明できる書類等をご用意ください。		
	代理人住所	〒 都道府県 区郡市				

B 振込先口座情報	口座名義人(共通)	フリガナ	※コンテンツ契約者様のご家族様の口座名義でも可能です。 (原則同じ苗字と住所のご家族様に限らせていただきます。) ※代理人様が申請する場合は、コンテンツ契約者ご本人様名義の口座か代理人様名義の口座のどちらかのみとさせていただきます。 ※ご家族様の口座の場合は証明書類コピーが必要となります。			
	ゆうちょ銀行以外の金融機関	銀行 労働金庫 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所	預金種目	口座番号 右詰めでご記入ください	
●ゆうちょ銀行以外の金融機関をご利用の方は上記にご記入ください。		ゆうちょ銀行		通帳記号	通帳番号	
●ゆうちょ銀行をご利用の方は右記にご記入ください。		通帳記号に6桁目がある場合は※欄にご記入ください		1 0 ※	1	

C 事故情報	事故日	西暦 年 月 日	事故内容	<input checked="" type="checkbox"/> 故障 <input checked="" type="checkbox"/> 外装破損 <input checked="" type="checkbox"/> 水濡れ全損 <input checked="" type="checkbox"/> 盗難紛失
	機種名		事故発生場所	
	シリアル		事故状況	※可能な限り詳細をご記入ください。
	キャリア名	<input checked="" type="checkbox"/> ドコモ <input checked="" type="checkbox"/> au <input checked="" type="checkbox"/> ソフトバンク <input checked="" type="checkbox"/> その他→	端末種別	<input checked="" type="checkbox"/> iPhone <input checked="" type="checkbox"/> Android <input checked="" type="checkbox"/> フィーチャーフォン <input checked="" type="checkbox"/> データカード <input checked="" type="checkbox"/> iPad <input checked="" type="checkbox"/> タブレット
キャリア保証名		※キャリア保証ご利用がないとサービス利用ができません。	事故携帯対象電話	() ※サービス加入番号と同一番号となります。
			お負担様額	円

[REV0006983]