

# 【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書

記入例

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。
- ※キャリア保証が使用できない場合は、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。
- ※個人番号カード（マイナンバーカード）の写しについては、ご本人様確認書類として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	<input checked="" type="checkbox"/>	【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書（本紙）
	<input checked="" type="checkbox"/>	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）※
	<input checked="" type="checkbox"/>	ご本人様確認書類コピー（運転免許証・パスポート等）
	<input checked="" type="checkbox"/>	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）※
	<input checked="" type="checkbox"/>	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）
	<input checked="" type="checkbox"/>	委任状（ご家族様が代理人様として申請する場合のみ）

※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。

記入日	西暦 2015年12月14日	ご署名	えくすぽ 次郎	※代理人様が申請する場合は代理人様のご署名 ※印に関してはサインでも可能	
-----	-------------------	-----	---------	--------------------------------------	--

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	携帯電話	080 ( 1111 ) 2222
	住所	〒171-0012 東京 豊島区 西池袋2-41-8		
	代理人氏名	フリガナ エクスポ シロウ	ご契約者様との関係	息子
代理人住所	〒171-0012 東京 豊島区 西池袋2-41-8			※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。

B 振込先口座情報	フリガナ	エクスポ タロウ	口座名義人（共通）	えくすぽ 太郎	※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。
ゆうちょ銀行以外の金融機関	エクスポ	池袋	預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 1.普通 <input type="checkbox"/> 2.当座	口座番号 右詰めでご記入ください 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	1 0 1
●ゆうちょ銀行をご利用の方は下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			

C 事故情報	事故日	西暦 2015年12月10日	事故発生場所	●●県への出張の途上	
事故内容	<input type="checkbox"/> 故障 <input type="checkbox"/> 外装破損 <input type="checkbox"/> 水濡れ全損 <input checked="" type="checkbox"/> 盗難紛失	受理番号	1 2 3 4 5 6		
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す。				
メーカー	Apple	機種名	iPhone6	シリアル	MKMKMMWW6LL7
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				
事故対象携帯電話	080 ( 1234 ) 5678		お客様負担額	7,800 円	

# 【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書

記入用

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。
- ※キャリア保証が使用できない場合は、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。
- ※個人番号カード（マイナンバーカード）の写しについては、ご本人様確認書類として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。

<input type="checkbox"/>	【共通】モバイル安心サポート補償適用申請書（本紙）
<input type="checkbox"/>	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）※
<input type="checkbox"/>	ご本人様確認書類コピー（運転免許証・パスポート等）
<input type="checkbox"/>	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）※
<input type="checkbox"/>	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）
<input type="checkbox"/>	委任状（ご家族様が代理人様として申請する場合のみ）

※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。

記入日	西暦 年 月 日	ご署名	※代理人様が申請する場合は代理人様のご署名 ※印に関してはサインでも可能
-----	-------------	-----	--------------------------------------

印

A	氏名	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日
			携帯電話	( )
ご契約者情報	住所	〒 [ ] - [ ] 都道府県 区郡市		
	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。
代理人情報	代理人住所	〒 [ ] - [ ] 都道府県 区郡市		

B	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。		
	ゆうちょ銀行以外の金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 労働金庫 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	預金種目 <input type="checkbox"/> 1.普通 <input type="checkbox"/> 2.当座	
振込先口座情報	●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

C	事故日	西暦 年 月 日	事故発生場所		
	事故内容	<input type="checkbox"/> 故障 <input type="checkbox"/> 外装破損 <input type="checkbox"/> 水濡れ全損 <input type="checkbox"/> 盗難紛失	受理番号	※盗難紛失サービスご利用の際は、ご記入ください。	
	事故状況	※可能な限り詳細をご記入ください。			
	メーカー	機種名	シリアル		
	端末種別	<input 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			
	事故対象携帯電話	( )	お客様負担額	円	