

本書は、契約申込者が以下に該当する場合に限りご提出いただく書面であり、
該当する場合には、契約申込者及び同意者において、それぞれ太枠内に署名、捺印頂き、申込み時にご提出ください。
(1) 13歳以上20歳未満の未成年者
(2) 家庭裁判所で選任された後見人の存在する被後見人

アルテリア・ネットワークス株式会社 行

同意書

- 乙（同意者）は、甲（契約申込者）の法定代理人（親権者、後見人等）として（法定代理人が複数いる場合はその代表者として）、甲がアルテリア・ネットワークス株式会社と、「UCOMモバイル」サービス契約約款に基づき利用契約を締結すること、利用開始以降、料金プランの変更、その他UCOMモバイルサービスに関する各種申込を行うことについて予め同意します。
- 乙は、上記契約の締結後、甲からの申し出に基づき、アルテリア・ネットワークス株式会社が、UCOMモバイルサービス、又はUCOMモバイルサービスに関する各種変更（料金プランの変更、支払方法の変更、契約解除、一時中断等）等を行うことに同意します。
尚、乙は上記契約の締結後、甲名義の契約に関する各種変更について手続きを行うことはできません。
- 乙は、甲名義のUCOMモバイルサービス又はUCOMモバイルサービスに係わる契約の料金の支払いに関して、甲が乙名義のクレジットカードを指定している場合は、指定されたクレジットカードから支払うことについて同意します。尚、甲が本件料金の支払いについて万一遅滞することがあれば、乙は甲と協力してその解消に向けて努力します。

ご記入日	年 月 日		
契約申込者（甲）氏名	フリガナ		印

※契約申込書の申込印と同一のものを捺印してください。

同意者（乙）【法定代理人（親権者、後見人等）の署名捺印欄】

同意者氏名	フリガナ		甲との続柄	印
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日 才	連絡先	() -
現住所	〒 -			

【支払名義人が契約申込者と異なる場合】

同意者（乙）【クレジットカード名義人】

同意者氏名	フリガナ		甲との続柄	印
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日 才	連絡先	() -
現住所	〒 -			

【ご注意】

- 契約申込者の方が12歳未満の場合については、親権者名義でのお申し込みとなります。
- 同意者の方へ確認の連絡をさせていただく場合があります。「連絡先」欄に、連絡のとれる電話番号をご記入ください。
- 記載内容が事実と相違することが判明した場合には、利用停止や契約の解除をさせていただくことがあります。予めご了承ください。
- 利用開始以降、甲が利用料金の支払方法を同意者名義のクレジットカードへ変更する場合には、支払いに指定されたクレジットカード名義人である親権者または法定代理人の承諾が必要となります。その際は、別途、弊社より同意者への確認を取ることがあります。
- 当同意書はご記入日より1ヶ月以内に、弊社にて受理された場合のみ有効です。

アルテリア・ネットワークス使用欄

申込受付番号		お客様番号	
--------	--	-------	--