

ソフトバンクグローバルレンタル サービス契約申込書

本契約書にご記載頂いたお客様の情報は、本サービスの提供及び本サービスに係る決済のために使用します。

申込FAX番号: **03-3560-7733<24時間受付>** TEL: 03-3560-7730 <電話受付時間 10:00~18:00 年中無休>

契約者名	フリガナ (姓) _____ (名) _____	性別	男 ・ 女
自宅住所	フリガナ 〒 _____		
連絡先	固定電話 () _____ 携帯電話 () _____ ファクス () _____ ※『お申込完了のお知らせ』をファクスします	日中の連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 () _____
生年月日 (西暦)	年 月 日	パスポート番号	
Eメールアドレス (携帯メールアドレス不可)	_____ @ _____ ※『お申込完了のお知らせ』をEメールでお送りします。		
利用明細受取方法	<input type="checkbox"/> Eメール(無料) <input type="checkbox"/> 郵送(手数料200円) <input type="checkbox"/> 不要 ※ 上記Eメールアドレス、または自宅住所にお送りします。		

渡航先	国名: _____	都市名: _____
契約プラン (税込表示)	<input type="checkbox"/> 海外ケータイプラン 日額 540円 あらかじめレンタル携帯電話番号とメールアドレスが設定されています。	レンタル携帯電話番号事前通知 <input type="checkbox"/> 希望する ※お受取りの2日前の午後15時にEメールで通知します。
	<input type="checkbox"/> 番号そのままプラン 日額 860円 お手持ちのソフトバンクUSIMカードをレンタル機に挿してご利用頂きます。	世界対応ケータイ <input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入 現在ご利用中の機種名 () _____
補償制度 (税込表示)	<input type="checkbox"/> スタンダード 日額 220円	携帯電話の破損・紛失・盗難時は21,600円負担、付属品は実費負担。
	<input type="checkbox"/> デラックス 日額 440円	携帯電話の破損・紛失・盗難時は3,240円負担、付属品は実費負担。
	<input type="checkbox"/> 加入しない	携帯電話の破損・紛失・盗難時は43,200円負担、付属品は実費負担。
事務手数料	一契約 315円 (税込) 契約管理、請求書・明細書のデータ処理、契約のキャンセルや登録内容の変更等にかかる手数料です。	

カード種別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners Club
カード発行元会社名	_____
カード番号 (左つめてご記入下さい)	_____
カード有効期限 (返却日より2ヶ月以上必要)	Month (月) _____ Year (年) _____ / 20 _____
カード名義人氏名 (ローマ字でご記入下さい)	_____ 支払承諾欄 (クレジットカード名義人と契約者が異なる場合) 本契約に基づき請求される通話料等すべての料金を、上記クレジットカードより GSM Rentafone社に支払うことに同意致します 署名: _____
カード登録住所	〒 _____ *自宅住所と異なる場合のみご記入下さい。

■受取日	20 年 月 日	出発便名	_____	出発時刻	_____	:	_____
■受取場所	以下よりお選び下さい						
空港カウンター	<input type="checkbox"/> 成田空港第1ターミナル <input type="checkbox"/> 成田空港第2ターミナル <input type="checkbox"/> 羽田空港国際線ターミナル <input type="checkbox"/> 関西国際空港 <input type="checkbox"/> 中部国際空港 (セントレア) <input type="checkbox"/> 新千歳空港国際線ターミナル						
宅配 (有料)	配達希望時間 □午前中 □12時~14時 □14時~16時 □16時~18時 □18時~20時 □20時~21時 *自宅住所と異なる場所での受け取りをご希望される場合はお届け先をご記入下さい。						
住所	〒 _____						
宛名	_____ TEL () _____						

※1 宅配および新千歳空港にて受取りをご希望の場合は、本紙に加えお客様のパスポート (パスポート番号欄および住所欄) または運転免許書のコピーをレンタル開始2日前 (午前11時) までにファクス (03-3560-7733) でお送りください。
※2 宅配は、上記本人確認書類に登録の住所へのみ送付可能です。ご勤務先や宿泊先などへは送付できませんので、予めご了承ください。

■返却予定日	20 年 月 日	到着予定時刻	_____	:	_____	頃
■返却場所	以下よりお選び下さい					
空港カウンター	<input type="checkbox"/> 成田空港第1ターミナル <input type="checkbox"/> 成田空港第2ターミナル <input type="checkbox"/> 羽田空港国際線ターミナル <input type="checkbox"/> 関西国際空港 <input type="checkbox"/> 中部国際空港 (セントレア) <input type="checkbox"/> 新千歳空港国際線ターミナル					
ソフトバンク店舗 (返却のみ)	<input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 金沢片町 <input type="checkbox"/> 渋谷 <input type="checkbox"/> 表参道 <input type="checkbox"/> 六本木 <input type="checkbox"/> 東京駅 <input type="checkbox"/> 横浜 <input type="checkbox"/> ザダイアモンド <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> 名古屋駅前 <input type="checkbox"/> LABI 1 NAMBA <input type="checkbox"/> 広島バルコ前 <input type="checkbox"/> 天神地下街					
宅配 (送料お客様負担)	□宅配返却希望 返却先: 〒106-0032 東京都港区六本木2-1-13 六本木MYビル 1階 GSM/ソニー日本支店					

*レンタル料金等全ての料金は受取日から返却日または返却の宅配便を手配された日まで発生します。返却ボックスへの返却は翌日返却扱いになります。

契約者署名欄	署名: _____ 日付: 年 月 日	<ご契約者が未成年者の場合> 親権者の同意を得ている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ *いはいの場合は親権者の同意が必要です
--------	------------------------	--

※お申込後24時間以内に『お申込完了のお知らせ』をファクス、又はEメールにてお送りします。
お知らせが届かない場合はカスタマーケア(03-3560-7730、10-18時)までご連絡ください。

<2017年1月版(事前予約用)>