

お申込みになる前に必ずお読みください

平成24年2月現在(ECN1003K03)

本申込書にご記入いただく契約者は、そのお申込み内容についてマイファミリー割引を構成するご契約者全員の同意をいただいたものとさせていただきます。サービス内容は予告なく変更することがあります。

マイファミリー割引お申込みの場合にご郵送いただくもの

- ご印鑑 申込書の捺印欄にご捺印ください。
- ご契約者様の本人確認書類
- 家族関係証明書類（下記の他にご家族を確認させていただくための書類が必要となる場合があります。）

同一姓	同一住所	家族関係証明書類		
		一親等内 ^{*1} のご家族同士の場合	左記以外のご家族同士の場合	ご注意
○	○	不要 ^{*2}	左記同様	—
×	○	マイファミリー割引相手の ・「家族関係申告書」 ・マイファミリー割引相手の本人確認書類 または右記の証明書類	以下のいずれか一つ ・戸籍謄本 ・住民票 ・健康保険証 (続柄により世帯主との家族関係が証明されるもの)	・戸籍謄本(発行日から3ヵ月以内のもの) ・住民票(発行日から3ヵ月以内のもの) ・健康保険証(有効期限内のもの)
○	×		以下のいずれか一つ ・戸籍謄本(続柄により世帯主との家族関係が証明されるもの) ・遠隔地用健康保険証(指定する家族が全員記載されているもの) ⇒記載されていない場合は「遠隔地健康保険証+健康保険証」	・遠隔地用健康保険証(有効期限内のもの) ・健康保険証(有効期限内のもの)
×	×			

^{*1} 配偶者、親または子(義理の親、義理の子を含む) ^{*2} au家族割とマイファミリー割引をご設定いただく場合は、一親等以内でも、家族関係申告書・マイファミリー割引相手の本人確認書類が必要です。

マイファミリー割引について

マイファミリー割引は、グループ内の通話料を割り引くサービスです。

	マイファミリー割引グループ内の通話料・Cメール	マイファミリー割引グループ内のテレビ電話通話料
割引率	無料	60%割引 [*]

^{*} グループテレビ電話は割引対象外です。

マイファミリー割引申込書

ご記入例

申込書をご記入の際には記入例を参考に必要事項(太線枠内)をもれなく正確にご記入ください。

1. お申込み者について

A ご契約者名

現在、ECナビケータイにご加入いただいている方で、今回お申込みされるいずれかの方のご氏名・ご連絡先をご記入ください。

B ご印鑑

必ずご捺印ください。

2. 「マイファミリー割引」お申込みについて

C 「マイファミリー割引/家族割」加入中回線

追加の場合は、すでに「マイファミリー割引/家族割」にご加入いただいているECナビケータイ携帯電話番号・au携帯電話番号またはau(タイプII)携帯電話番号のいずれか1つをご記入ください。

D お申込み回線で記入欄

- 新たに「マイファミリー割引」をお申込みされる場合は、加入欄に「○」とECナビケータイ携帯電話番号・au携帯電話番号またはau(タイプII)携帯電話番号、ご利用キャリア、ご契約者名および生年月日をご記入ください。
- 「マイファミリー割引」の廃止をご希望される場合は、廃止欄に「○」とECナビケータイ携帯電話番号・au携帯電話番号またはau(タイプII)携帯電話番号、ご利用キャリア、ご契約者名および生年月日をご記入ください。

The form is titled "ECナビケータイ マイファミリー割引申込書". It contains several sections:

- お申込み**: Fields for name (A), birth date, and address (B).
- マイファミリー割引のお申込み**: A section for adding or removing lines. It includes a table with columns for No., 加入 (Add), 廃止 (Remove), ECナビケータイ/au/au(タイプII)携帯電話番号, ご利用キャリア, ご契約者名, and 生年月日. Annotations C and D point to the "加入" and "廃止" columns respectively.
- お申込みになる前に必ずお読みください**: A note at the bottom of the form.

お問い合わせ連絡先

ECナビケータイお客様センター フリーダイヤル **0120-725-068**

営業時間9:00~20:00(年中無休)

ECナビケータイ ホームページアドレス

<http://ecnavi.selectmobile.jp/>

お申込日 西暦 年 月 日

お申込者 ご氏名	ご連絡先 () -	印
	「重要事項説明書」を承諾したうえで申込みます。	
生年月日	西暦 年 月 日	

ECナビケータイ 携帯電話番号

◆ マイファミリー割引のお申込み

お申込み回線を[B]欄にご記入の上、「加入」「廃止」欄に「○」をご記入ください。

すでにある「マイファミリー割引/家族割」にご記入の回線を追加しますか?

はい → いいえ

※au(タイプII)は、ECナビケータイ、Tigersケータイ、JALマイルフォン、GIANTSケータイとなります。

[A] ご記入の回線が加入している「マイファミリー割引/家族割」グループに、**[B]**欄に記入した回線を追加加入します。

ECナビケータイ携帯電話番号/au携帯電話番号/au(タイプII)携帯電話番号	ご利用キャリア	ご契約者名	生年月日
<input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日

[B] 欄にご記入の回線のみで新たにマイファミリー割引に加入します。

[B] お申込み回線共通ご記入欄(マイファミリー割引) ※2回線以上、10回線以下でのご加入になります。

No.	マイファミリー割引		ECナビケータイ携帯電話番号/au携帯電話番号/au(タイプII)携帯電話番号				ご利用キャリア	ご契約者名	生年月日
	加入	廃止	0	0					
①	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
②	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
③	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
④	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
⑤	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
⑥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
⑦	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
⑧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
⑨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日
⑩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> ECナビケータイ <input type="checkbox"/> au <input type="checkbox"/> au(タイプII)		西暦 年 月 日

お申込みになる前に必ずお読みください

本申込書にご記入いただく契約者は、そのお申込み内容についてマイファミリー割引を構成するご契約者全員の同意をいただいたものとさせていただきます。サービス内容は予告なく変更することがあります。

■ マイファミリー割引重要事項

- お申込みいただける回線のご名義は同一またはご家族のご名義となります。また、割引のグループ構成はECナビケータイ回線とau回線とau(タイプII)回線を合計し、最大10回線までとなります。(同一またはご家族のご名義のau携帯電話ともマイファミリー割引グループを構成することができます。なお、マイファミリー割引グループ構成時のau携帯電話の割引内容についてはKDDI又は沖縄セルラー電話にお問い合わせください。また、au(タイプII)携帯電話の割引内容についてはau(タイプII)にお問い合わせください。)
- 「マイファミリー割引」は基本使用料およびグループ内の通話料を割引くサービスです。なお、お申込みいただくご契約者は、そのお申込み内容についてマイファミリー割引グループを構成するご契約者全員の同意をご確認されたうえで、お申込みください。
- ひとつのECナビケータイ電話番号で複数のグループに重複してお申込みいただくことはできません。
- 適用はお申込みいただいた当月からとなります。ただし、お申込みの時期によっては翌月からの適用となる場合があります。

- 同一マイファミリー割引グループ内の通話料に対して、無料通話を家族で分け合うことはできません。
- 「誰でも割」と「マイファミリー割引」を併用している場合は、「誰でも割」の基本使用料割引が適用となり、「マイファミリー割引」本数としてカウント、同一マイファミリー割引グループへの国内通話料無料(テレビ電話通話料60%割引)・Cメール無料が適用となります。
- 通話が連続して長時間におよぶなど、その他の通信に影響をおよぼすと当社が判断した場合は、当該通話を切断することがあります。
- 「指定割」と併用できます。「マイファミリー割引」の適用となっている回線を「指定割」の指定先とした場合は、指定されたご家族への通話料の割引率は60%となります。ただし、「マイファミリー割引」+「誰でも割」の場合は、「マイファミリー割引」+「誰でも割」が優先して適用となります。
- Eメール通信料、EZアプリ送付料、海外でのグローバルパスポート通話料・通信料、グループテレビ電話通話料、CDMAぶりバドカードによる通話料は、同一マイファミリー割引グループへの国内通話料の無料および割引の対象となりません。
- 廃止(全回線・一部回線ともに)をお申込みいただいた場合、割引は前月末までの適用となります。
- 解約または利用権の承継が生じた場合は、当該回線の割引は廃止となります。
- 割引適用回線数が0または1回線となった場合、サービスは廃止となります。

確認人	コ区分	番記号	到着日	西暦 年 月 日	確認者 (フルネーム)
特記事項	受付店				
	販売店使用欄				

家族関係申告書

< 申告事項 >

私は、マイファミリー割引 申込者 _____ の _____ (続柄) であることを申告します。

- 本書は「マイファミリー割引」申込者の家族関係をご申告いただく書類です。
「マイファミリー割引」申込者のご家族の方(一親等内の方 ※) ご本人がご記入ください。
※ 一親等内 …… 配偶者、親または子 (義理の親、義理の子を含む)

[家族関係申告者の署名欄]

署 名	フリガナ
	氏名
生年月日	西暦 年 月 日生
住 所	〒 -
	TEL () -

当申告書類は作成日より1ヶ月以内に受理された場合のみ有効です。

【販売店記入欄】

受付販売店コード							
店名							
TEL () -							
担当者							

ご返送いただくもの

- ECナビケータイ マイファミリー割引申込書
- ご本人様確認書類のコピー
- 家族関係証明書類

ご本人様確認書類コピー貼付欄

(ご本人様確認書類コピーを貼付または同封していただき、本書類を返信用封筒に同封してください)

ご本人様確認書類

下記のいずれか1点の確認書類のコピーをご用意ください。

ご本人様確認書類	ご注意
運転免許証	公安委員会発行で有効期限内のもの(国際免許証を除く)
パスポート(日本国旅券)	有効期限内のもので、住所が記載されているもの
身体障害者手帳	住所の記載のあるもの
療養手帳	住所の記載のあるもの
精神障害者保健福祉手帳	住所の記載のあるもの
外国人登録証明書	在留資格を有し、有効期限内のもので、在留期限まで90日以上あるもの ただし、「短期滞在」「資格なし」の方はお申込みいただけません
住民基本台帳カード	有効期限内のもので、顔写真があるもの
健康保険証+下記の補助書類	【健康保険証】有効期限内のもので、住所が記載されているもの 下記に記載の補助書類を併せてご用意ください

補助書類

- ご本人様確認書類に記載の住所と現在お住まいの住所が異なる場合
- ご本人様確認書類が健康保険証の場合

補助書類	ご注意
公共料金領収証	現住所が記載された発行日から3ヵ月以内のもの(電気・都市ガス・水道等)
住民票	発行日より3ヵ月以内で、現住所が記載されているもの

※ご本人様確認書類に記載の住所と現在お住まいの住所が異なる場合で公共料金領収証をお持ちいただく場合は、領収証の宛名はご本人様に限りません

- ※ 改名・改称については、戸籍謄本(抄本)等、変更の経緯のわかるものをご用意ください
(発行から3ヵ月以内のもの)
- ※ 契約住所のご変更については、新住所が記載されている【ご本人様確認書類】または【補助書類】をご用意ください

返送先

〒130-0024

東京都墨田区菊川 3-17-2 アドン菊川ビル 3F

ECナビケータイお客様センター 行