(iPhone/スマー	トフォン用
111 110116/25	ピンスマ カロ

_								
	2	0	1	年		月		日

ソフトバンクモバイル株式会社 行

同 意 書

- 1. 甲は、下記の申込者(以下、乙)に対する「スマホ BB 割」の適用条件の確認のため、ソフトバンクモバイル株式会社が私のブロードバンドサービス契約の情報照会を行い、乙に結果を回答することに同意します。
- 2. 甲及び乙は、「スマホ BB 割」適用後、甲または乙からの契約内容の問合せに対し、ソフトバンクモバイル株式会社が「スマホ BB 割」に関する双方の情報(契約者名、携帯電話番号、固定回線番号)を開示することに同意します。

契約者 (甲)	住所							
	氏名						印	
	生年月日		年	大正・	昭和 ・ 平成 ・	西暦日		
	連絡先 電話番号							
	住所							
	氏名						印	
申込者 (乙)	生年月日		年	大正・	昭和 ・ 平成 ・ 月	西暦 日		
	甲との関係							
	連絡先 電話番号							
【ご注意事項】 ①ご本人様の直筆にてご記入願います。 ②申込者のご本人様確認書類※も併せてご提出をお願い致します。 ※運転免許証、健康保険証、パスポートなどで、ご本人を確認できるもの。								
SBM 携帯電話番号のご記入をお願いいたします。								
SBM 携帯電話番号 ホワイト BB に加入中の携帯電話番号をご記入下さい。								
契約者欄を【代筆者サ		場合、契約者本人の別	承諾の下で	記入する事 【確認先電 		せん。		
【販売店使用欄】 * 電話確認:				*	架電確認担	当スタッフ名:		
【弊社使用	'	日 時	<u>分頃</u>					