

## 利用者承諾書

個人データ開示の求めに関し、私(契約者)は、以下の内容について利用者の承諾を得たことを通知します。  
なお、本件に関して万一紛議が生じた場合は、契約者と利用者間で解決し、沖縄セルラー電話株式会社に対し迷惑を  
かけないことを約束します。

- 太枠内を黒または青のボールペンで漏れなくご記入ください。
- 利用者が4名以上の場合は、利用者の氏名・フリガナ・捺印を別紙で添付してください。様式は問いません。
- ご記入いただいた利用者承諾書は、個人データ開示請求書と合わせてご返送下さい。

申込日	年 月 日													
au電話番号	0			-					-					
お客様コード														

### 【契約者の署名捺印欄】

契約者氏名	フリガナ	印

### 【利用者の署名捺印欄】

通話明細オプション申込月、または通話明細発行対象月に登録されている、利用者全員の承諾が必要となります。  
裏面を参考に、該当する利用者全員の自署・捺印をお願い致します。

①	利用者氏名	フリガナ	印
②	利用者氏名	フリガナ	印
③	利用者氏名	フリガナ	印

以上

## 1 通話明細種類

①「通話先・通話時間・通話料表示」②「通話時間・通話料表示」③「分計サービス」の3種類です。  
お申込みの通話種類とご利用通話に応じて、以下の項目が印字されることがあります。

通話月日・通信月日・通話種別・通信種別・通話先電話番号・送信先電話番号・通話開始時刻・通信開始時刻  
・通話時間・通話料金・発信地域・着信先地域・ご利用地域・通話パターン・通話先区分・通話回数・送信回数  
・利用料金・単価・通信回数・バイト数・ご利用サービス名・情報提供会社・情報量・店舗名称・店舗電話番号  
・ご利用金額・ご利用日・料金区分

## 2 承諾が必要な利用者の例

(例)通話明細発行申込の場合



⇒4~5月利用分の通話明細発行のお申込みには、契約者A様から発行対象月に登録されていた利用者B様と利用者C様2人の承諾を得ていただく必要があります。