

利用者承諾書

個人情報開示の求めに関し、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、個人情報開示申請書と合わせてご返送下さい。

申込日	平成	年	月	日						
au 電話番号										
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。
裏面の例（ ）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。

利用者氏名	フリガナ	印
利用者氏名	フリガナ	印
利用者氏名	フリガナ	印

以上

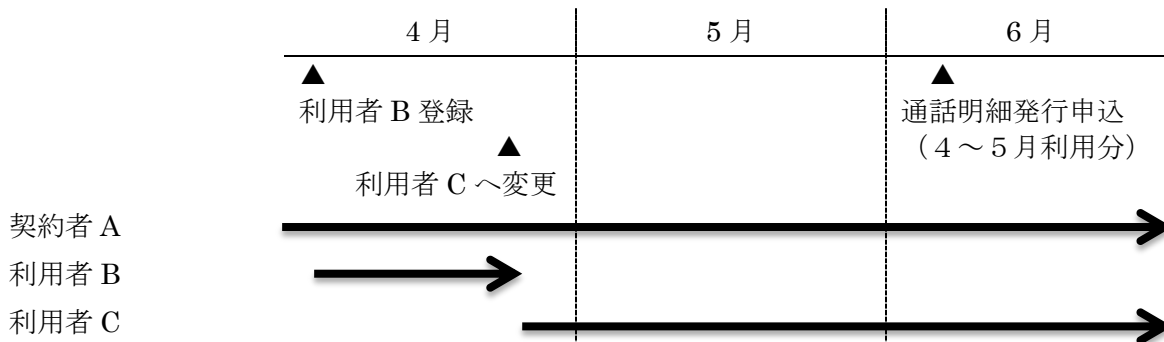
※1 通話明細種類

「通話先・通話時間・通話料表示」「通話時間・通話料表示」「分計サービス」の3種類です。お申し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・情報料・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し込みには、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。