

「iPad2契約キットお取寄せ書」送付のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。
この度は「iPad2契約キットお取寄せ書」をお取り寄せいただき誠にありがとうございます。
お申込書類一式を下記の通り同封致しますので、内容をご確認いただき必要事項をご記入の上ご返送
くださいますようお願い申し上げます。
なお、お客様1名に対して2台までiPad2の契約が可能です。
ご不明点がございましたら以下お問い合わせ先まで、お気軽にご連絡をいただければ幸いです。

敬具

【同封物一覧】

1. お申込書 (1枚)
■ iPad2契約キットお取寄せ書
2. マニュアル&サービス説明資料 (3枚)
■ 本書到着からご利用開始までの流れ(表面) / iPad2契約キットお取寄せ書「記入上の注意」(裏面) ■ iPad2お申し込み時の注意事項 ■ iPad2契約キットお取寄せ書送付先
3. 返信用封筒

【ご注意事項】

本申込書の送付だけでは契約は完了いたしません。

iPad2契約キットお取寄せ書受領後「iPad2契約キット」を送付いたしますので、捺印および本人確認書類を添付の上ご返送ください。

本件に関するお問合せ先（記入方法、申込み方法など）

ソフトバンクテレコム 申請受付センター



0120-917-502 (無料)

受付時間 9:00-17:00 年中無休 (年末年始を除く)



「iPad 契約キットお取寄せ書」(発注番号 9182)を発注いただきましたお客様へ

このたびは「iPad 契約キットお取寄せ書」を発注いただきましてありがとうございます。

日本アムウェイ合同会社を介して iPad を購入し、ソフトバンクと契約すると、2,910PV/3,640BV を還元※させていただきます。この機会にどうぞご利用ください。

※iPad がお手元に届き、使用を開始された日を含む月の翌々月に計上させていただきます。通信を開始されなくても出荷日より 10 日目が自動的に PV/BV の起算日となります。

< iPad お申し込み時の注意事項 >

- ・ お申し込みはディストリビューターの方に限定します。必ずご本人さまが行ってください。
- ・ ソフトバンクショップ・家電量販店など、本申し込み方法以外での購入は対象外となり、PV/BV は還元されません。
- ・ 「iPad 契約キットお取寄せ書」には料金プランが含まれていないため、Softbank の Web サイトにてご確認ください。
- ・ お一人さま(1 名義)2 回線まで、Wi-Fi+3G モデルの 16GB、32GB、64GB のお取り扱いとなります。
- ・ 「iPad 契約キットお取寄せ書」だけでは契約は完了しません。「iPad 契約キットお取寄せ書」をお送りいただくとソフトバンクより「iPad 契約キット」がお手元に届きますので、必ず捺印及び本人確認書類を添付の上、ご返送ください。
- ・ 毎月の料金のお支払いはクレジットカードのみの受付となります。
- ・ iPad を快適にご利用頂くには、iOS のアップデートやデータファイルの管理をするためにパソコンに iTunes のダウンロード及びインストールをする必要がありますのでご自宅にインターネットに接続したパソコン環境があることが前提となります。

※iPad をお申し込みいただく際の注意事項およびその他詳細は、amwaylive.com の iPad ページにてご確認ください。

iPhone/iPad のお申し込みに関する問い合わせ先
ソフトバンクテレコム申請受付センター
0120-917-502
(通話料金無料/9:00-17:00/年末年始を除く)

本書到着からご利用開始までの流れ

■ 今回のお手続き ■

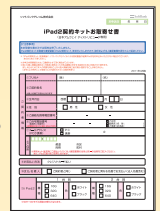
ソフトバンクモバイル取り扱いショップなどからのお申込みは日本アムウェイ合同会社にて提供されるPV/BVが還元されませんので、必ず本申込書をご利用ください。

Step1

Amway

①「iPad2契約キットお取寄せ書」を受け取る

② 必要事項を記入



③ 契約キットお取寄せ書を返送(郵送またはFAX)

郵送



FAX番号

0800-170-5220

(通信料無料)

返信用封筒に「iPad2契約キットお取寄せ書」を入れて返送してください。またFAXでの送付も可能です。

SoftBank

お申込みから、3～5日で「契約キット」をお届けします。

Step2

① 「契約キット」受領

② 契約申込書 内容確認・押印

③ 契約申込書と本人確認書類返送

※契約書類に不備が無い場合、契約申込書受付から1週間程度でお届けします

④ iPad2受領

本件に関するお問合せ先（記入方法、申込み方法など）

ソフトバンクテレコム 申請受付センター



0120-917-502(無料)

受付時間 9:00-17:00 年中無休(年末年始を除く)

記入上の注意

記入例

FAX送信方向

FAX番号: 0800-170-5220 通信料無料

SoftBank

お申込日をご記入ください。

お申込日 2011年5月17日

①②ご契約者の氏名、フリガナをご記入ください

⑤ご連絡先携帯電話番号をご記入ください

⑥ご自宅、勤務先、ご実家のいずれかの固定電話番号をご記入ください。固定電話番号の記入がない場合には、お申込できません。

⑧ご契約者の住所をご記入ください
※「契約キット」返送時に同封いただく本人確認書類と同じ住所をご記入ください

⑩支払名義人
携帯電話料金のお支払い名義に合わせていずれかにチェックをしてください

(注) 契約者と異なる名義人の支払いが可能な関係

個人が支払い者の場合:
家族(血縁・婚姻)であること
(例) お申込者名義が奥さま、お支払いはご主人さまのクレジットカード等

法人が支払い者の場合:
契約者が請求先名義(法人)の代表者であること(例) お申込者名義がご本人、お支払いはご本人が代表を務める会社のクレジットカード番号等

別途必要書類をご提出いただけます。詳細は契約キットでご案内いたします

【ご注意事項】

本お取寄せ書のみでは契約は完了いたしません。
iPad2契約キットお取寄せ書受領後「iPad2契約キット」を送付いたしますので、捺印および本人確認書類を添付の上ご返送ください。

※「iPad2契約キット」を受領後に、ソフトバンクモバイルによる契約審査の結果iPad2をお申込みいただけない場合がございます。あらかじめご了承ください。

※お申込内容確認のため、ご連絡をさせて頂く場合がございます。
※頂いた個人情報は契約キット発送と契約キットの申込書類に印字する目的のために利用させていただきます。また、あらかじめご本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に開示・提供することはありません。
(法令により例外として取扱うことが認められている場合を除く)

2011年5月版

①フリガナ	(姓) ソフト	(名) タロウ
②ご契約者名	ソフト 太郎	
※個人名義での受付となります		
③生年月日	西暦 1975年 5月 5日	
④性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
⑤ご連絡先携帯電話番号	080 - XXXXX - XXXXX	
⑥ご自宅電話番号 (勤務先・実家可) ※固定電話番号の記入がない場合は、お申込みできません	03 - XXXXX - XXXX <input checked="" type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先(名称:) <input type="checkbox"/> ご実家(お名前:)	
⑦メールアドレス (PCが携帯)	<input checked="" type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯 ○○○ @ ●●●.ne.jp	
⑧住所	105-7316 東京都 港区 東新橋1-9-1 ※契約キット返送時に提出いただく本人確認書類の住所と同一の住所をご記入ください。 また、iPad2送付先ご住所となります。	

⑨お支払い方法 クレジットカード払い

⑩支払名義人 ご契約者と同じ ご契約者と異なる名義でお支払い(法人名義含む)

⑪ iPad2	機種種	1台目		2台目	
		<input type="checkbox"/> 16G <input type="checkbox"/> 32G <input type="checkbox"/> 64G	色 <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック	<input type="checkbox"/> 16G <input type="checkbox"/> 32G <input type="checkbox"/> 64G	色 <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック

※Wi-Fi 3Gモデル限定の受付となります。

245182J 11050JASB

⑪ご希望の端末をチェックして下さい。
例) 1台目、16G、ホワイトをご希望の場合

⑪ iPad2	機種種	1台目		2台目	
		<input checked="" type="checkbox"/> 16G <input type="checkbox"/> 32G <input type="checkbox"/> 64G	色 <input checked="" type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック	<input type="checkbox"/> 16G <input type="checkbox"/> 32G <input type="checkbox"/> 64G	色 <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック

FAX送信方向

FAX番号:0800-170-5220 通信料無料

SoftBank

ソフトバンクテレコム株式会社

お申込日 年 月 日

iPad2契約キットお取寄せ書

(日本アムウェイ ディストリビュータ専用)

同封の「記入上の注意」をご確認いただき枠線内をご記入の上、同封の返信用封筒、またはFAXにてご返送ください。

【ご注意事項】

本お取寄せ書のみでは契約は完了いたしません。

iPad2契約キットお取寄せ書受領後「iPad2契約キット」を送付いたしますので、捺印および本人確認書類を添付の上ご返送ください。

※「iPad2契約キット」を受領後に、ソフトバンクモバイルによる契約審査の結果iPad2をお申込みいただけない場合がございます。あらかじめご了承ください。

※お申込内容確認のため、ご連絡をさせて頂く場合がございます。

※頂いた個人情報は契約キット発送と契約キットの申込書類に印字する目的のために利用させていただきます。

また、あらかじめご本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に開示・提供することはありません。

(法令により例外として取扱うことが認められている場合を除く)

2011年5月版

ご契約者情報	①フリガナ	(姓)	(名)
	②ご契約者名	※個人名義での受付となります	
	③生年月日	西暦	年 月 日
	④性別	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性
	⑤ご連絡先携帯電話番号	-	-
	⑥ご自宅電話番号 (勤務先・ご実家可)	-	-
	※固定電話番号の記入がない場合は、お申込みできません	<input type="checkbox"/> ご自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先(名称:)
	⑦メールアドレス (PCか携帯)	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> 携帯
⑧ご住所	<input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 市区町村 ※契約キット返送時にご提出いただく本人確認書類の住所と同一の住所をご記入ください。 また、iPad2送付先ご住所となります。		

⑨お支払い方法 クレジットカード払い

⑩支払名義人 ご契約者と同じ ご契約者と異なる名義でお支払い(法人名義含む)

⑪ iPad2	1 台 目				2 台 目			
	機種	色	機種	色	機種	色	機種	色
	<input type="checkbox"/> 16G	<input type="checkbox"/> ホワイト	<input type="checkbox"/> 16G	<input type="checkbox"/> ホワイト	<input type="checkbox"/> 16G	<input type="checkbox"/> ホワイト	<input type="checkbox"/> 16G	<input type="checkbox"/> ホワイト
	<input type="checkbox"/> 32G	<input type="checkbox"/> ブラック	<input type="checkbox"/> 32G	<input type="checkbox"/> ブラック	<input type="checkbox"/> 32G	<input type="checkbox"/> ブラック	<input type="checkbox"/> 32G	<input type="checkbox"/> ブラック
	<input type="checkbox"/> 64G		<input type="checkbox"/> 64G		<input type="checkbox"/> 64G		<input type="checkbox"/> 64G	

※WiFi+3Gモデル限定の受付となります。

iPad契約キットお取寄せ書 送付先

〒805-8790
郵便事業株式会社 八幡支店 私書箱16号
ソフトバンクテレコム株式会社
申請受付センター 宛

ソフトバンクテレコム株式会社 申請受付センター

 0120-917-502(無料)

9:00-17:00 年中無休(年末年始を除く)