

# 家族関係申告書

【販売店記入欄】 \*申込書右上の9桁の数字をご記入下さい

|         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申込書番号 * |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

< 申告事項 >

私は、「auスマートバリュー」「家族割」「一括/まとめて請求」「MNP新規加入」「アドレス引継家族間譲渡」「auでんき」申込者 \_\_\_\_\_ の \_\_\_\_\_ (続柄) であることを申告します。

- 本書は「auスマートバリュー」「家族割」「一括/まとめて請求」「MNP新規加入」「アドレス引継家族間譲渡」「auでんき」申込者の家族関係をご申告いただく書類です。当該申込者の 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 | 大正<br>昭和<br>平成 年 月 日生              |
| 住 所     | 〒 _____<br><br>TEL ( _____ ) _____ |

当申告書は作成日より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                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※「auでんき」手続きの場合は記入不要です。