

株式会社ALL Rise Group 御中

下記の通り、重要確認事項に基づいた事故状況の報告をすともにお見舞金を請求します。下記記載事項に相違なく、万一事実と異なることが判明した場合には、お見舞金が支払われないことや、すでに受け取ったお見舞金の返還を求められることがあることも了承いたします。振込先口座への振込をもって支払いがなされたものと認めます。

なお、本件について、貴社が必要とする場合には、関係者へ照会することに同意します。

重要確認事項

<input type="checkbox"/>	「故意による破損」、「サービス加入前の事故」ではありません。 (わざと壊した端末や、サービス利用前に既に壊れていた端末ではありません)
<input type="checkbox"/>	「架空請求」、「替え玉請求」ではありません。 (事実に基づかない内容や、友人・知人など自身以外の人物が所有する故障端末ではありません。)
<input type="checkbox"/>	「事故日」に間違いはなく、「事故発生場所」は特定出来る場所、「故障状況」は事実に基づき、具体的に記載します。

**A** 西暦  
申請日 年 月 日

**B** 契約者(請求者)情報

●お見舞金の請求はご契約者様のみ可能となります。必ずご契約者様が、ご記入いただきますようお願い致します。

フリガナ	性別	<input type="checkbox"/> 男性	購入日	西暦	年	月	日
		<input type="checkbox"/> 女性					
	連絡先	( )					
現住所	都道府県	区郡市					

**C** 事故の端末

●お見舞金を申請する対象機器に「レ」をチェックの上、機器情報をご記入ください。

対象機器区分	機種情報	メーカー名	機種名
<input type="checkbox"/> タブレット端末	IMEI		
<input type="checkbox"/> モバイルルーター			
<input type="checkbox"/> スマートフォン			
<input type="checkbox"/> その他(下記記入)			

※端末の入っていた箱に記載されています。

**D** 事故の内容および状況について

●事故の内容に「レ」をチェックの上、事故の状況に関して、できる限り詳細をご記入ください。

事故の内容	事故日 (故障に気付いた日)	西暦	年	月	日	事故発生場所
<input type="checkbox"/> 自然故障	詳細					
<input type="checkbox"/> 破損		誰が				
<input type="checkbox"/> 水没(水濡れ)		どのような状況で				
<input type="checkbox"/> その他		なぜ				
	どうしたか					

**E** 修理費用

申請内容について

円(税込)

※修理報告書、または修理見積書に記載の金額をご記入ください。(税込価格)

※報告書、見積書に記載の金額と本紙に記載の金額が相違する場合お支払出来兼ねる場合がございます。

**F** お見舞金振込先

口座について

- 現在お引落にご指定を頂いている口座へお振込みをさせていただきます。
- 毎月のご利用料金のお支払状況によってはお見舞金のお支払が出来兼ねる場合がございます。予めご了承ください。
- G欄に記載の添付書類と、本書面の到着が25日までに確認出来た場合は翌月末にお支払、25日以降の場合は翌々月末にお支払をさせていただきます。

**G** 添付書類

- ※添付がない場合はお見舞金をお支払できません。
- ①事故状況説明書 兼 お見舞金申請書(当該書類)
- ②修理レポート等メーカーからの修理報告書
- ③修理金額記載の領収書等(②に金額が記載されている場合は不要)