

## デバイス(WiMAX機器)追加/削除/変更依頼書

お申込み日 20 年 月 日

## ■ 現在のご契約内容

YAMADA Air Mobile WiMAXに登録されている情報を正確にご記入ください。

ご契約者	フリガナ						印		
	氏名								
	生年月日	西暦	年	月	日	ご連絡先電話番号	0		
	契約管理ID 受付番号※	契約管理ID (左詰めでご記入ください)				性別	<input type="checkbox"/>	1. 男性 2. 女性	

※申込書控えの契約管理ID(YAで始まる12桁)または受付番号(Yで始まる10桁)をご記入ください。

## ■ 希望される箇所のみご記入ください。

## 1. デバイス(WiMAX機器)の追加

デバイス追加	No.	メーカー	商品名	型式	製造番号	機器管理名称(ニックネーム)
	①					
	②					

## 2. デバイス(WiMAX機器)の削除

デバイス削除	No.	メーカー	商品名	型式	製造番号	機器管理名称(ニックネーム)
	①					
	②					

## 3. デバイス(WiMAX機器)の変更(初期不良・商品交換含む)

デバイス変更	変更前					
	No.	メーカー	商品名	型式	製造番号	機器管理名称(ニックネーム)
	①					
	変更後					
	No.	メーカー	商品名	型式	製造番号	機器管理名称(ニックネーム)
	②					

## ■ お問い合わせ先

YAMADA Air Mobile WiMAX お客様サポートセンター  
フリーダイヤル **0120-810-666** (携帯・PHSからご利用いただけます。)  
受付時間 10:00 ~ 19:00

## ■ 備考欄

## ■ ヤマダデンキ使用欄

店名		担当者名	
----	--	------	--