

初期契約解除制度のご案内

「LIFE FORCE mobile」は、移動電気通信役務であり、初期契約解除制度の対象サービスです。

弊社より役務の提供開始日(利用開始日)を初日とする 8 日を経過するまでの間、弊社指定の申請方法により本契約の解除を行うことができます。この効力は提供開始日(利用開始日)に生じます。

この場合、お客様は(1)損害賠償もしくは違約金その他の金銭などを請求されることはありません。(2)ただし、本契約の解除までの期間において提供を受けた移動電気通信役務の料金及び事務手数料は請求されます。(3)また、契約に関連して弊社が金銭などを受領している際には当該金銭など（上記(2)で請求する料金などを除く）をお客様に返還します。

他サービスに加入している場合は、初期契約解除とは別途で解約手続きが必要です。

事業者が初期契約解除制度について不実のことを告げたことによりお客様が告げられた内容が事実であるとの誤認をし、これによって 8 日間を経過するまでに契約を解除しなかった場合、本契約の解除を行うことができる旨を記載して交付した書面を受領した日から起算して 8 日を経過するまでの間であれば契約を解除することができます。

初期契約解除制度に基づく契約解除をご希望の場合は、【ご確認事項】をご確認いただいた上で、同封の【初期契約解除通知書】をご記入いただき、返信用封筒にてご送付ください。本書面到着日を含む 7 日以内の消印まで有効です。

※初期契約解除通知書はウェブサイトからダウンロードしてください。

URL:<https://onodera-lifesupport.com/service/service03/>

【書面の送付先】

〒100-0004

東京都千代田区大手町 1 丁目 1 番 3 号

大手センタービル 16 階

株式会社 ONODERA LIFE SUPPORT 行

【ご確認事項】

- ✓ 初期契約解除の対象ではないサービスを合わせてご利用の場合、当該サービスは自動では解除されませんのでご注意ください。
- ✓ 【初期契約解除通知書】に記載されているサービスのみが、この度の初期契約解除制度の対象となります。
- ✓ 本書面到着日を含む 7 日以内の消印までに送付されなかった場合や、書面に不備がある場合、初期契約解除のお申し出につきましては承れません。予め、ご了承ください。
- ✓ この度の初期契約解除対象サービスである音声機能付き SIM カードにつきましては、「SIM 削除」と「MNP 転出」による二種類の解除方法があり、どちらかをご選択いただく必要があります。また、解除となる条件が異なりますのでご注意ください。
- ✓ 「SIM 削除」の解除方法の場合、初期契約解除のご申告日である月の末日にてご契約の解除となります。
- ✓ 「MNP 転出」の解除方法の場合、MNP の予約番号情報をご登録のメールアドレスまたはお電話にてお伝えします。当該の情報にて期限内に転出手続きを実施いただいた後、転出完了日の月の末日にてご契約の解除となります。MNP の転出手続きが完了しない場合、ご契約の解除は完了せず、初期契約解除とはなりません。ご注意ください。
また、初期契約解除による MNP 予約番号の発行は 1 回のみとなりますため、発行後、速やかに他社での転入手続きを行うようお願いいたします。
- ✓ 初期契約解除制度によるご契約の解除が完了するまでに発生する、サービスの各種ご利用料金は請求の対象となります。予め、ご了承ください。

(記入年月日を記入してください)

年 月 日

【初期契約解除通知書】

電気通信事業法 第 26 条 3 に基づき、以下のとおり契約の解除申請を行います。

(1) ~ (3) は必須項目となります。漏れなくご記入の上、ご返送ください。

(1) ご契約者情報について下記をご確認ください。

ご契約者名	
ご登録住所	〒
お電話番号	

上記情報に間違いが無ければ、下記にチェックをしてください。

☐ 確認しました。(チェック必須)

(2) 初期契約解除について、同封の下記書面をご確認の上、チェックしてください。

【初期契約解除制度のご案内】と【ご案内事項】を

☐ 確認しました。(チェック必須)

(3) 初期契約解除の対象サービスをご確認ください。

1 契約目	初期契約解除ご申告日	年 月 日
サービス名	LIFE FORCE mobile	
SIM 電話番号	/	

情報に間違いが無ければ、下記にチェックをしてください。

☐ 確認しました。(チェック必須)

解除方法：☐ SIM 削除 ☐ MNP 転出 (どちらかチェック必須)

※ MNP 転入のご契約回線の場合のみ、選択してください。

署名：

※ ご契約者ご本人様にてご署名ください。印不要、署名必須

本書面は全てボールペン等、文字を消すことができない筆記用具をご利用ください

年 月 日

【初期契約解除通知書】 ① 本書面の記入日を記載してください
電気通信事業法 第 26 条 3 に基づき、以下のとおり契約の解除申請を行います。

(1) ご契約者情報について下記をご確認ください。

ご契約者名	〇〇 〇〇
ご登録住所	〒123-4567 〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
お電話番号	123-456-7890

☐ 確認しました。(チェック必須)

(2) 初期契約解除について、同封の下記書面をご確認の上、チェックしてください。

☐ 確認しました。(チェック必須)

(3) 初期契約解除の対象サービスをご確認ください。

1 契約目	初期契約解除ご申告日	201X 年 XX 月 XX 日
サービス名		LIFE FORCE mobile
SIM 電話番号		hd0xxxxxxx / 0X0-XXXX-XXXX

☐ 確認しました。(チェック必須)☐ SIM 削除 ☐ MNP 転出 (どちらかチェック必須)

⑤ MNP 転入にてご契約された回線の場合、ご希望の解除方法を
どちらか片方のみチェックしてください

署名：_____

※ ご契約者ご本人様にてご署名ください。印不要、署名必須