e-ca 貸与機器紛失届出書

株式会社　ビジョン　御中

下記の内容にて届出致します

ご記入日	同時申込枚数
西暦 20　年　月　日	□／□

●ご契約者情報

ご契約者名	フリカナ 印	代表者名	フリカナ
ご住所	〒　－	都道府県	都市区
お申込担当者	所属部署	連絡先電話番号	－　－
	担当者名　フリカナ	FAX番号	－　－
	生年月日　西暦　年　月　日	メールアドレス	

●紛失機器情報

	機器区分	ビジョンＩＤ	使用者名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

〈貸与機器紛失届出書の送付先〉

株式会社ビジョン　e-ca返送窓口宛
東京都新宿区新宿2-15-22　S2ビル　3F
TEL:0120-721-902
FAX:03-5367-9449

●e-ca　貸与機器紛失届出書に関しての注意事項

1.e-ca貸与機器紛失届出書について

e-ca貸与機器紛失届出書(以下、本書面といいます。)は、株式会社ビジョン(以下、当社といいます。)に対しe-caサービス(以下、本サービスといいます。)貸与機器を紛失した際、届出を行うための書面となります。届出があった際、当社はSIMカードを緊急停止いたします。

2.貸与機器紛失・未返却等による弁済金について

弁済金については、e-ca利用約款1第21条6項に記載のとおり、金21,000円となります。

3.紛失の届出を行わなかった場合について

本書面にて貸与機器の紛失の届出を行わなかった場合は、本サービスをご利用中止なさし、通常通り月額のご利用料金を請求いたします。

4.手続きの受理について

貸与機器紛失の届出の受付は本書面が当社に到着した日を持って受理いたします。

5.料金の請求について

本書面が当社に到着した日にちが20日以前の場合は届出の当月の請求を行い、21日を過ぎていた場合は届出の翌月に請求を行います。

□　上記注意事項及び約款に同意し紛失届出を行います。　ご署名

●貸与機器紛失台数

機器区分	合計台数
USB	台
PCカード	台
ExpressCard	台
合計台数	台

●通信欄

当社に対し、別途連絡事項があればご記入下さい。