

携帯電話レンタルサービス申込書

FAX : 03-3544-5025

注意

この申込書はお客様の申込控となりますので、必ずコピーを取り、コピーを日本サービスセンターへファックスまたはご郵送ください。また、携帯電話の貸し出しの際、この申込書を現地係員にご提示ください。
貸出場所がわからない場合、または貸出場所やお時間を変更される場合は、必ず下記へご連絡ください。
公衆電話専用フリーダイヤル：1-888-922-2557(コインを入れずに、番号を押してください)

日本国内： パシフィックリゾート 03-3544-5170 FAX: 03-3544-5025
ハワイ： **ウィキウィキフォン** "ザフォン ショップ" ホノルルサービスセンター
TEL: 808-922-2557 FAX: 808-922-2614

通話料金

市内通話(ハワイ全島).....	\$1.25/分
アメリカ本土.....	\$1.64/分
国際通話.....	\$4.00/分
着信(全ての着信料).....	\$1.25/分
通話回線使用料.....	\$1.25/分

●お申し込みはカード名義人のお名前でご記入ください。●太ワク内をもしもなくご記入の上、下部にご署名ください。

氏名 (漢字)	姓：	名：
ローマ字	姓：	名：
現住所 (明細送付先)	〒 - フリガナ 都道府県 Eメール(PC)：	
電話	TEL： ()	FAX： ()
日中連絡先	携帯電話番号：	または勤務先TEL： ()
クレジットカード※1	☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ AMEX ☐ DINERS	
カード番号		有効期限 月 / 年
パッケージツアー名	現地ツアー手配会社	
出発空港名	☐ 成田 ☐ 羽田 ☐ 大阪 ☐ 札幌 ☐ 名古屋 ☐ 福岡 ☐ その他 ()	
滞在先名	1： チェックイン： 月 日 / TEL: 808-	2： チェックイン： 月 日 / TEL: 808-
滞在先予約者名	(ローマ字)	
ハワイ到着日	ホノルル空港 年 月 日	到着時間 便 時 分着
ホノルル出発日	年 月 日	ホノルル出発時間 便 時 分発
他島への 乗り継ぎ	☐ ハワイ島 ☐ マウイ島 ☐ カウアイ島 ☐ ラナイ島	ホノルル空港発 年 月 日 便名 便 時 分発 ホノルル空港着 年 月 日 便名 便 時 分着
貸出台数	台 貸出日 年 月 日	返却日 年 月 日
貸出場所 ○を付けてください	☐ ホノルル空港※2(07:00~11:00) ☐ ホテル※3(オアフ島)	返却場所 ○を付けてください ☐ ホノルル空港 ☐ ホテル※3(オアフ島)
日本出発前電話番号告知※4	不要 / 必要(無料) / 必要(有料※4)	盗難損害保険※5 加入する / 加入しない
通話明細書の発行※6	必要(有料) / 不要	貸出携帯番号 808-

【貸出・返却についてのご注意】

貸出・返却場所は、ホノルル空港※2、またはオアフ島内ホテル※3になります。但し営業時間内にお願ひ致します。ホノルル空港での貸出場所は右図をご参照ください。

【貸出】

空港貸出の際は、必ずこの申込書と申込書に記入されたクレジットカードとパスポートをご持参ください。ホテルで貸出の場合は、原則としてフロントデスクまたはツアーデスクでの受け渡しになります。

【返却】

お申込時にご指定頂いた返却場所(ご滞在先ホテル、またはホノルル空港)に必ずお戻しください。人に預けたり、他の場所に返却されると、返却手数料(\$10~)が発生します。ご注意ください。

※1： カード引落し名はザフォンショップです。

※2： 空港営業時間外(11:00AM~翌7:00AMの間)の貸出はホテルまたはツアーデスクとなります。

※3： オアフ島の一部ホテルでは貸出／返却ができません。ご予約時にご確認ください。

※4： 電話番号の出発前告知を必要とされる場合、ご出発の前日迄にファックスまたはお電話にてお知らせします(無料)。7日前以前は、告知料として1台につき\$10申し受けます。お盆、年末年始を含むハワイの繁忙期は出発前告知ができませんので、ご了承ください。

※5： 盗難損害保険料-1台につき1日\$2,500。加入期間は貸出日からハワイ出発日までとなり、加入期間の途中解約はできません。

※6： 通話明細書は1台につき\$2,500。電話機ご返却確認後、日本国内のお客様宛てにEメールにてお送りします。ご希望の場合は郵送またはファックス致します。

※7： 30日間以上の長期レンタルの場合、1ヶ月毎に料金を決済します。

●個人情報のお取扱いについて：お申し込み時にお客様よりご記入頂きました個人情報につきましては、厳正な管理の下でお取扱いし、事前のご了解なく他の目的で利用することはありません。

取扱代理店名：

支店名：

電話番号：

ご担当者様名：

上記申込内容と記載事項を確認・同意の上、署名致します。

年 月 日

(カード名義人)

署名

ホノルル空港貸出場所案内図 (営業時間：07:00~11:00)

