

年 月 日

## Apple Care Protection Plan 譲渡について

\_\_\_\_\_は以下の Apple Care Protection Plan の権利を\_\_\_\_\_様に譲渡します。

Apple Care サポートセンター受付番号：

### Apple Care Protection Plan 登録内容

契約番号 :  
プロダクト :  
シリアル番号 :  
契約終了日 :

### 譲渡元

氏名 :  
郵便番号 :  
住所 :  
  
電話番号 :

### 譲渡先

氏名 :  
郵便番号 :  
住所 :  
  
電話番号 :

以上