|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| お申込日 | ２０　　年　　月　　日 |  | お申込区分 | □ 他社からの切替　・　□ ご利用開始（入居） |
| **※直近の検針票・Web明細表のコピーを添付の上、お申込みください。** |

|  |
| --- |
| **お申込内容　(下記太枠内の情報について、直近の検針票・Web明細表を添付いただけましたら記入は不要です。)****（※の項目について、ご新規の場合は、記入は不要です。）** |
| 電気のご使用場所 | フリガナ　 |
| 〒　　　　－　　 |
| （※）供給地点特定番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 現在の電力会社・料金メニュー | 東北電力( 従量電灯B・C・低圧電力 )　・　その他（　　　　　　　　　　 　　　　　　） |
| （※）現在の電力会社のお客様番号[ハイフン不要] |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （※）現在の契約電流・契約容量 | 　　　　　　　　　A ・ kVA ・ kW　 |
| お支払方法 | 口座振替によるお支払い( ゆうちょ ・ 東邦銀行 ・ JA ・ その他：　　　　　　　　　　) |
| 明細表 | 電気ご使用量のお知らせをWEB上にて発行いたします。郵送での発行（110円税込/回）をご希望の方は、右欄に丸印を記入してください。 |  |
| ご請求書および郵送物送付先※ご契約者様のご住所と異なる場合、ご記入ください。 | お名前 | フリガナ | 電話番号 | 　　　　―　　　　― |
|  |
| ご住所 | 〒　　- |
| 供給開始希望（任意） | 20　　　年　　　月　　　日　　※転居を伴わない切替の場合、希望日以降の検針日から供給開始となります。 |
| **ご確認とご署名** |
| 〇「本申込書」及び「低圧電気標準約款」の内容を十分に理解した上で、電気需給契約を締結することについて、承諾します。○「電気需給に関する重要事項説明書」、「個人情報の取り扱いに関して」の内容を十分に理解・確認した上で電気需給契約に同意します。（ご署名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| **ご契約者様**□個人 　□個人事業主(業種：　　 　　)　 □法人(業種：　　 　　)　 □その他(　　　　　　　　) |
| ご契約者名義 | フリガナ　　 |
| 　　　　　 |
| ご住所 | 〒　　　　― |
| 　　 |
| 電話番号 | 　　　　―　　　　― | FAX番号 | 　　　　―　　　　― |
| E-mail |  |
| 申込書ご記入者※ご契約者様と異なる場合、ご記入ください。 | フリガナ  | ご契約者様との関係 | 配偶者 ・ ご家族 ・ 代表者　　その他（　　　　　　　　　） |
|  |
| ご契約者様の同意 | 有　・　無 |

［お問い合わせ先］

TEL☎:0240-23-4312　　FAX📠:0240-23-4302　　メール✉：denki@katsuden.net

受付時間：月～金曜日 9:00～17:00(土日祝日・年末年始を除く)