|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)