

【低圧】電気需給契約申込書

お申込日	20	年	月	日	お申込区分	<input type="checkbox"/> 他社からの切替	<input type="checkbox"/> ご利用開始(入居)
------	----	---	---	---	-------	----------------------------------	------------------------------------

※直近の電気ご使用量のお知らせの検針票・ハガキ・WEB明細表の何れかひとつ(コピー可)を添付の上お申込みください。

ご契約者様 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 個人事業主(業種:) <input type="checkbox"/> 法人(業種:) <input type="checkbox"/> その他()			
ご契約名義	フリガナ		
ご住所	〒 -		
電話番号	- -	FAX番号	- -
E-mail	@		
お申込書ご記入者 ※ご契約者様と異なる場合 ご記入ください	フリガナ	ご契約者様とのご関係	配偶者・ご家族・代表者 その他()
		ご契約者様の同意	有 ・ 無

お申込み内容

(添付書類に記載がある場合、下記の「電気のご使用場所」から「現在の契約電流・契約内容」まで記入不要です。)

電気のご使用場所 ※ご契約者様ご住所と異なる場合、 ご記入ください	〒 -		
供給地点特定番号			
現在の電力会社・料金メニュー	電力会社() メニュー()		
現在の電力会社のお客様番号			
現在の契約電流・契約容量	() A ・ kVA ・ kW (変更 有() ・ 無)		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 (銀行) <input type="checkbox"/> 口座振込 <input type="checkbox"/> コンビニ払い <input type="checkbox"/> クレジット払い		
請求書の送付	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール (@)		
請求書及び郵送物の送付先 ※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 ※手続きの都合上ご希望に添えない場合があります。		
成約記念品(イラスト)	<input type="checkbox"/> 希望する (①壁掛け_ブラウン ②壁掛け_グリーン ③壁掛け_ホワイト ④卓上_クリア) <input type="checkbox"/> 希望しない		
ポイント付与	<input type="checkbox"/> ハミングポイント (カード番号:) <input type="checkbox"/> コナンポイント <input type="checkbox"/> ポイントは鹿角市の団体へ寄付します		

ご確認とご署名

○「本申込書」及び「低圧電気需給約款」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。

株式会社かづのパワー 御中

(ご署名)

【お問合せ先】



〒018-5201 秋田県鹿角市花輪字柳田36番地 TEL 0186-25-8271 / FAX 0186-25-8272
 受付時間:月～金曜日 9:00～17:00(土日祝日・年末年始を除く) メールお問合せ kp-info@ink.or.jp