



申込書 (低圧個人用)

ご記入日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

■ご契約者さまについて

所属会社名・ 営業所名														
フリガナ			生年月日	西暦	年	月	日							
お名前			生年月日	西暦	年	月	日							
電気をご利用 される住所	〒 -													
	マンション名・部屋番号													
電話番号	※自宅・携帯いづれか必須			メールアドレス										
供給地点特定番号 ※検針票に記載			-				-			-				
現在ご契約の 電力会社				お客さま番号										
検針日														
書類等 送付先住所	※電気をご利用される住所と異なる場合はご記入ください 〒 -													

■お申込み内容について

ご使用開始希望日	西暦	年	月	日	※ご使用はお申込みの翌々月の検針日から切り替えが可能です
ご契約 メニュー	センコーでんきプラン				

■料金お支払い方法について

1. □座振替でのお支払いのお客さま

<input type="checkbox"/>	□座振替でのお支払い	※別途、専用の口座振替申請書にご記入ください
--------------------------	------------	------------------------

2. クレジットカードでのお支払いのお客さま

カード会社	<input type="checkbox"/> DC VISA <input type="checkbox"/> DC Master <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB														
カード名義	※必ず英字のご名義をご記入ください														
カード番号				-				-				-			
カード 有効期限			月	2	0			年							

■ご確認内容について

※約款等のご案内は専用パンフレットをご確認ください

- 「センコーでんき供給約款 (低圧)」及び「ご利用前のご承諾事項」の内容を確認し、承諾の上、申込みます。
- 「個人情報の取り扱いについて」の内容を確認し、承諾の上、申込みます。

上記にご同意の場合は、ご契約者さま名をご署名ください。→ (ご署名) _____