

「豊橋市電気使用量を用いたフレイル予防サービス」 申込書 兼 同意書

私（利用者）は「電気使用量を用いたフレイル予防サービス」に関する説明を受け、「電気使用量を用いたフレイル予防サービス 利用規約」、「電気使用量を用いたフレイル予防サービス プライバシーポリシー」、「個データ取扱いに関する具体的な同意内容」の記載内容全てに同意し、以下の通り申し込みます。

【申込者】

申込年月日	年 月 日						
住所 <small>（電気の使用場所）</small>	（〒 - ） 愛知県豊橋市						
電話番号	（ ）		携帯番号	（ ）			
（フリガナ） 氏名	（ ）						
生年月日	大正・昭和		年 月 日				
質問1	お一人暮らしですか（はい / いいえ⇒本事業の対象外です）						
質問2	介護認定を受けていますか （はい⇒本事業の対象外です / いいえ）						
質問3	太陽光発電をしていますか （している⇒本事業の対象外です / していない）						
供給地点※1 特定番号							
電気の契約 名義人	1. 申込者と同じ 2. 申込者と異なる⇒以下 <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/> 欄の記入をお願いします						

※1 電気契約書などからわかる範囲で記入をお願いします。

電気の契約 名義人住所	（〒 - ）					
（フリガナ） 電気の契約 名義人氏名	（ ）				電話番号※2	
					（ ）	

※2 代理人として中部電力株式会社から契約照合・確認のためご連絡をする場合がございます。

【職員記入欄】

受付日	年 月 日	受付者		被保険者番号	
-----	-------	-----	--	--------	--