

「安中市電力データ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「電力データを用いたフレイル予防サービス」に関する説明を受け、「電力データを用いたフレイル予防サービス 利用規約」、「電力データ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。

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|------|-----|
| 申込年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| 住所 <small>(電気の使用場所)</small> | (〒 -) 群馬県安中市 | | |
| 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 | 太陽光発電をしていますか (している / していない) | | |
| 供給地点※1 特定番号 | ∴ | ∴ | ∴ |

※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。

電気の契約名義人が利用者と異なる場合には、以下の欄にも記入をお願いいたします。また、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。

| | | |
|--------------------------|--------|------|
| 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 |
| | | () |

裏面も記入してください。

職員記入欄

| | | | |
|------------|---|-------------------------------------|--|
| 本人確認日 | 令和 年 月 日 | | |
| 本人確認 書類 | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | <input type="checkbox"/> 旅券 (パスポート) | |
| | <input type="checkbox"/> 運転免許証、運転経歴証明書 | <input type="checkbox"/> 在留カード | |
| | <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 | <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 | |
| 発行番号 | (マイナンバーカードは「0000年0.0月0.0日まで有効」の有効期限) | | |
| 記入者 | 安中市地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 本庁舎 <input type="checkbox"/> 松井田庁舎 | | |
| | 氏名 | | |