

「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		