

「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 | 西暦 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"/> 運転免許証、運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書 | <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード <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00月00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 | |

委任状

一般社団法人電力データ管理協会 宛

作成日 年 月 日

(受任者)

愛知県名古屋市東区東新町1番地 中部電力株式会社
(代表者 代表取締役社長 社長執行役員 林 欣吾)

私(電気の契約者)は、別紙「同意書(個人用)」の内容を確認し、同書面添付の「【同意取得に係る説明書】」を理解した上で、同書面「【4】個データの取扱いに関する具体的な同意内容」のとおり、第三者提供を含む私の個人情報の取扱いについて同意します。また、上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

一 個人情報の第三者提供を含む個人情報の取扱いに関する同意書(別紙「同意書(個人用)」)の作成及び当該同意書の一般社団法人電力データ管理協会への提出に係る一切の行為

(委任者) ※2

| | |
|----------------|--------|
| 電気の契約 名義人住所 | (〒 -) |
| 電気の契約 名義人氏名 | |

※2 自署にてご記入下さい。

以上