

電気需給契約申込書

01-04

要返送

お申込日：20 年 月 日


1、お申込される方の情報		<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
ご契約者名義 (必須)	フリガナ	電話番号 (必須)	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。
		業種 (必須)	※個人事業主、法人の方に限る
ご住所 (必須)	〒		
メールアドレス (必須)	メールアドレスにつきましてはクレジットカードの登録の際に必要となります。裏面の「記入例」を参考にお間違えないようにご記入ください。 @		
申込書 ご記入者	ご契約者様 との関係	<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

2、検針票情報（ご契約者様情報）		検針票・WEB明細の 添付をお願いします ※弊社担当が記入いたします
ご契約者名義	フリガナ	
ご使用場所 (電気の供給場所)	〒	
供給地点特定番号 (22桁)	-	
お客様番号または ご契約番号		
※ご契約者様名義、供給地点特定番号、お客様番号及びご契約番号が不明な場合は、現在ご契約中の電力会社にお問い合わせください。		

3、お支払い方法		※原則として「クレジット払い」のみ受付可（クレジットカードをお持ちでないお客様は要相談）	
お支払い方法	<input type="checkbox"/>	クレジット払い（VISA・master・Diners・AMEX・DISCOVER・JCB）	
	<input type="checkbox"/>	口座振替（クレジットカードをお持ちでないお客様のみ可能）	
電気料金とご使用量 のお知らせ通知方法	<input type="checkbox"/>	WEB ・WEBサイト「マイページ」よりご確認ください。（無料）	
	<input type="checkbox"/>	郵送 ・発行手数料として（1通あたり200円＋消費税）をご負担いただきます。	
ご請求書および 郵送物送付先	<input type="checkbox"/>	検針票情報と同じ	
	<input type="checkbox"/>	その他 ※下記「その他送付先」欄にご記入をお願いいたします。	
その他 送付先	お名前	フリガナ	電話番号
	ご住所	〒	

4、ご契約プラン		ベースプラン選択		支援プラン選択（下記からおひとつ選択してください）	
従量電灯B相当	<input type="checkbox"/>	新潟県民Bプラン		<input type="checkbox"/>	1.動物愛護支援プラン
従量電灯C相当	<input type="checkbox"/>	新潟県民Cプラン		<input type="checkbox"/>	2.育児・青少年育成プラン
低圧電力 相当	<input type="checkbox"/>	低圧動力プラン		<input type="checkbox"/>	3.地域スポーツ支援プラン
				<input type="checkbox"/>	4.商店街支援プラン
				<input type="checkbox"/>	5.災害復興支援プラン

5、ご確認とご署名（代筆不可）		<input type="checkbox"/> 新潟県民電力のHP・SNSへの紹介または掲載可能
重要事項説明書及び電気需給約款の内容を承諾します。 重要事項説明書に記載されている「個人情報の利用目的について」を読み、その内容を承諾します。 託送供給等約款におけるお客様に関する規定を遵守します。 電気の供給の実施に必要なお客様の情報を、一般送配電事業者が当社に提供することを承諾します。 暴力団、暴力団員、暴力団関係企業・団体またはその関係者、その他反社会的勢力に現在および将来にわたって該当しません。		
契約者もしくは記入者のご署名（法人様は社判でも可）		ご署名

【お問合せ先】  新潟県民電力 Tel:025-378-2744 fax:025-378-2745 営業時間：月～金曜日 10:00～17:00(土日祝日・年末年始除く)
メールお問合せ：お客様サポート support@nk-epco.co.jp (24時間受付)

--- 【弊社記入欄】 ---

供給開始日：	2 0 年 月 日	▼代理店記入欄
お客様番号：	N K D 0 0 0	D
<input type="checkbox"/> 紹介キャンペーン	ご紹介者様名	<input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> 需要家 <input type="checkbox"/> 一般
		▼営業担当

電気需給契約申込書ご記入例

(記入例)



- ・黒のボールペンではっきりとご記入ください。
- ・文字を訂正する場合は二重線で消してください

文字を修正する場合は、二重線で消して訂正印を押印してください。修正液での修正はできません。

123
56789

電気需給契約申込書

01-04
お申込日: 20 年 月 日

要返送

1、お申込される方の情報 個人 個人事業主 法人 その他 ()

フリガナ	ニイデン タロウ	電話番号 (必須)	※日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 ●●●-●●●-●●●●
ご契約者名義 (必須)	にいでん 太郎	業種 (必須)	※個人事業主、法人の方に限る
〒	1 2 3 - 4 5 6 7		
ご住所 (必須)	●●市●●区●●町1丁目●-1 ●●マンション●●●号室		
メールアドレス (必須)	メールアドレスにつきましてはクレジットカードの登録の際に必要となります。裏面の「記入例」を参考にお間違えのないようにご記入ください。 niiden_taro-123 @ ●●●.co.jp		
申込書ご記入者	にいでん 花子	ご契約者様との関係	<input type="checkbox"/> ご本人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> その他 ()

2、検針票情報 (ご契約者様情報) 検針票・WEB明細の送付をお願いします

※1 数字・アルファベット・記号の区別がつくよう、丁寧に記入をお願いいたします。

- ・記入例のように数字に下線を引いてください。
- ・記号の_ (アンダーバー)、- (ハイフン) は識別できるよう丁寧に記入ください。

3、お支払い方法 ※原則として「クレジット払い」のみ受付可 (クレジットカードをお持ちでないお客様は要相談)

お支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジット払い (VISA・master・Diners・AMEX・DISCOVER・JCB) <input type="checkbox"/> 口座振替 (クレジットカードをお持ちでないお客様のみ可能)
電気料金とご使用量のお知らせ通知方法	<input type="checkbox"/> WEB 通知方法をご選択ください <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 検針票情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 ※下記「その他送付先」欄にご記入をお願いいたします。
ご請求書および郵送物送付先	<input type="checkbox"/> その他 ※下記「その他送付先」欄にご記入をお願いいたします。

4、ご契約プラン

東北電力内プラン	ベースプラン選択	支援プラン選択 (下記からおひとつ選択してください)
従量電灯B相当	<input type="checkbox"/> 新潟県民Bプラン	<input type="checkbox"/> 1.動物愛護支援プラン <input type="checkbox"/> 2.育児・青少年育成プラン <input type="checkbox"/> 3.地域スポーツ支援プラン <input type="checkbox"/> 4.商店街支援プラン <input type="checkbox"/> 5.災害復興支援プラン
従量電灯C相当	<input type="checkbox"/> 新潟県民Cプラン	
低圧電力相当	<input type="checkbox"/> 低圧動力プラン	

5、ご確認とご署名 (代筆不可) 新潟県民電力のHP・SNSへの紹介または掲載可能

重要事項説明
重要事項説明
託送供給等約
電気の供給の
暴力団、暴力

新潟県民Bプランもしくは新潟県民Cプランをお申込のお客様は右の支援プランから1つお選びください。

契約者もしくは記入者のご署名 (法人様は社判でも可) ご署名 にいでん 太郎

【お問合せ先】 新潟県民電力 Tel:025-378-2744 fax:025-378-2745 営業時間:月~金曜日 10:00~17:00(土日祝日・年末年始除く)
メールお問合せ: お客様サポート support@nk-epco.co.jp (24時間受付)

-----【弊社記入欄】-----

供給開始日:	2 0 年 月 日	▼代理店記入欄
お客様番号:		D
<input type="checkbox"/> 紹介キャンペーン	ご紹介者様名	<input type="checkbox"/> パートナー <input type="checkbox"/> 需要家 <input type="checkbox"/> 一般