

半田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	年 月 日						
住所 (電気の使用場所)	(〒 -) 愛知県半田市						
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						
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、以下の欄に記入をお願いいたします。

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 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	
本人 確認	<input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()	ひとり暮らし	<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 2人以上
介護 認定	<input type="checkbox"/> 認定あり <input type="checkbox"/> 認定なし	太陽光 発電	<input type="checkbox"/> 設置あり <input type="checkbox"/> 設置なし