

◆ A4普通用紙（サイズ100%）でカラー、または白黒で印刷して下さい。

切り取り

折り返し

裏面にのり付けてのりしろ部分を重ねて貼り付けてください。

のりしろ

裏面にのり付け

のりしろ

のりしろ

のりしろ

裏面にのり付け

ガス料金等クレジットカード払い申込書

私は、小田原ガス株式会社からのガス料金等の支払いを、下記クレジットカードを利用して決済することを申し込みます。
私は、私とクレジットカード会社との間で定める規定にしたがって、ガス料金等を支払います。

お申込み内容 新規 変更

	※検針票・払込票をご参照ください	お申込み日
お客様番号 (10桁)	西暦 年 月 日	
ガス・電気などを 使用している ご住所	(〒 -) 神奈川県 都道府県 市郡区 (ビル・マンションなど建物名と部屋番号)	
フリガナ		印
ご使用者の 契約者のお名前 <認め印>		
ご連絡先 電話番号	自宅 - - 携帯 電話 - -	

	フリガナ	ガスご使用契約者との続柄
クレジットカード カード会員名		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ()
カード番号		
カード有効期限	月 - 年	← カードの刻印通りに「月／年」の順にご記入ください。
ご利用可能カード		

上記に必要事項をご記入いただきましたら「キリトリ線」で切り取って、本記載部分を裏面に折り込んで「のり付け」して、ポストへ投函願います。

個人情報の取り扱いについて

この申込書にご記入いただいたお客様の個人情報につきましては、適切にお取り扱いさせていただきます、その目的以外には利用いたしません。

料金受取人払郵便

2 5 0 - 8 7 9 0

小田原局 承認

4629

差出有効期間
2020年12月
31日まで
(期間内切手不要)

郵便私書箱番号第22号

(受取人)
神奈川県小田原市扇町一丁目30番13号
小田原瓦斯株式会社

(受付料金チーム) 行

透かしても見えにくいように模様を入れています。

