（様式4）

ガス料金納付状況確認同意書

令和　　年　　月　　日

仙台市ガス事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人（個人）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

ガス料金納付状況確認

|  |
| --- |
| 私（法人（団体）含む）の仙台市ガス局のガス料金納付状況を総務課が料金課に照会することに  　 　 　　同意します　　　　　　　　　　　同意しません  生年月日（　　　　年　　月　　日）  ※該当するものを○で囲んでください。同意される場合には，納付状況の確認に際し，申請者  　 を特定するために必要な情報となる「生年月日」（個人に限ります。）の記入をお願いします。 |

同意されない場合には、仙台市ガス局がご請求したガス料金の領収書（直近３ヶ月分）のコピーを総務課に提出してください。