

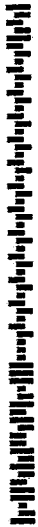
料金受取人払郵便



差出有効期間
2021年1月
31日まで
切手は不要です

9 8 3 8 7 9 0

料 金 課 収 納 係 行
仙 台 市 ガ ス 局



仙台市宮城野区幸町五丁目十三番一号

<送付手順>

1. 「申込書」と「返信用宛名」を切り離す。

2. 返信用宛名ラベルをお手持ちの封筒に貼り付け、記入した申込書をガス局宛に郵送する。

切り取り線

切り取り線

※2枚目の「規約・記入例」は、内容をご確認の上、「お客さま控」としてお手元に保管してください。

※宛名は剥がれないようにしっかりと封筒に貼り付けてください。

※申込書に記入漏れがないか最後にもう一度確認してください。

返信用宛名ラベル

ガス料金等クレジットカードお支払い申込書 (返送用)

仙台市ガス局宛
クレジットカード会社 宛

申込日(西暦) 20 年 月 日

私は、仙台市ガス小売供給約款又は家庭用選択約款に基づくガス料金等について、ガス料金等クレジットカード支払い規約を承諾の上、下記クレジットカードによる支払いを申し込みます。

- 申込書1枚につき1箇所のガスの使用場所をご記入ください。
- 記入はボールペン等で自署してください。(消えるインク、鉛筆は使用しないでください。)

| | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|----|--|
| ガス ご 使 用 者 | お客さま番号 (11桁) | - | | | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名または会社名 | | | | | | | | | | | | |
| | T E L | 使用場所 | | | | | | | | | | 携帯 | |
| | ご使用場所 | (〒 -) | | | | | | | | | | | |
| | ガス局からの お知らせや 通知書のお 届け先 (ご使用場所と 異なる場合のみ) | (〒 -) | | | | | | | | | | | |
| | 宛名 | | | | | | | | | | 電話 | | |

●クレジットカード会員の方が自署でご記入ください

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|--|--|--|--|---|---|---|---|--|--------------|-----------------------|
| ク レ ジ ッ ト カ ー ド | フリガナ(必須) | | | | | | | | | | | |
| | カード会員名 (漢字) | | | | | | | | | | ご使用者 との続柄 | 本人 その他 () |
| | カード番号 | | | | | | | | | | | |
| | 有効期限 ※ | | | | | 月 | 2 | 0 | 年 | | | |
| | | | | | | | | | | | | ※ご記入の際は順番にご注意 ください |

●仙台市ガス局使用欄

| | | | | | |
|--------|--|--------|--|--------|--|
| 受 付 | | 登 録 | | 照 合 | |
|--------|--|--------|--|--------|--|

ガス料金等のクレジットカード支払い規約は、次のとおりになります。
あらかじめ承諾の上お申し込みください。

ガス料金等クレジットカード支払い規約

- ① 仙台市ガス局（以下「ガス局」といいます。）にクレジットカード（以下「カード」といいます。）支払いの変更または解除の申し出をされない限り、申込書記載のカードにより、毎月継続的にガス料金等をお支払いいただきます。
- ② お引越し等でガスのご使用場所が変わる場合は、カード情報を継続できます。お引越しのご連絡の際にお申し出ください。
- ③ お申込済カードのカード番号、有効期限等が変更になった場合は、新たに申込書を提出してください。
- ④ カード会社の締切日とガス局の検針日の関係により、カード会社からガス料金等が2ヵ月分まとめて請求される場合があります。
- ⑤ クレジットカード支払いによる領収証は発行いたしませんので、カード会社が発行する「利用明細書」でご確認ください。（ガスご使用量のお知らせは、従来どおり配布いたします。）
- ⑥ カード会社の規約により、カードでのお支払いが承認されない場合や、会員資格を喪失された場合などは、ガス局から納付書（請求書）により直接ご請求いたします。

【ガスご使用者名とカード会員名が異なる場合】

- ① お申し込みいただけます。カード会員は、ガスご使用者のガス料金等のお支払いを承諾していただきます。
- ② ガス局からのお知らせや連絡は、原則としてガスご使用者へ行きます。

以上

（クレジットカード会社からのお知らせ）

- カードご利用額の合計がカードご利用限度額を超える場合は、クレジットカード支払いの対象となりません。
- お支払い回数は1回払いとさせていただきます。

（仙台市ガス局からのご案内）

- 大口契約や業務用選択約款のガス料金はクレジットカード支払いの対象外となります。
- 申込み手続き完了以前のガス料金等につきましては、従来のお支払い方法でお支払いください。
- お申し込みから手続き完了までに1ヵ月程度かかる場合があります。

ご記入例

いつもガスをご利用いただきありがとうございます。

お客様番号(12345-67890)
ご住所 仙台市宮城野区幸町五丁目13番1号
(仙台 太郎)様

ガス種 1.3A 契約種別 一般契約

ガスご使用量のお知らせ
(平成30年 3月分)

今回検針指針(3月13日) 638
前回検針指針(2月13日) 609
プロク番号)

口座振替予定日 3月23日
早期期限日 4月4日

今月の基本料金(税込) 150.82円
今月の基本料金(税込) 758.00円

※昨年 3月は28日間で 30日でした。

口座振替のお客様へ
ガス料金等領収済のお知らせ
(平成30年 2月分)
ご指定の口座より
2月23日

ガス料金等クレジットカードお支払い申込書（返送用）

仙台市ガス局宛 申込日(西暦) 2019年3月15日
クレジットカード会社 宛

私は、仙台市ガス小売供給約款又は家庭用選択約款に基づくガス料金等について、ガス料金等クレジットカード支払い規約を承諾の上、下記クレジットカードによる支払いを申し込みます。

●申込書1枚につき1箇所のガスのご使用場所をご記入ください。
●記入はボールペン等で自署してください。（消えるインク、鉛筆は使用しないでください。）

① お客さま番号(11桁) 1 2 3 4 5 - 6 7 8 9 0 1

② フリガナ センダイ タロウ

③ 氏名または会社名 仙台 太郎

TEL 使用場所 022 256 2111 班班
(〒983-8513)

④ ご使用場所 仙台市宮城野区幸町五丁目13番1号

ガス局からのお知らせや通知書のお届け先 (ご使用場所と異なる場合のみ) (〒980-0803)
仙台市青葉区国分町三丁目7番1号

宛名 仙台 花子 電話 022 261 1111

フリガナ(必須) センダイ ハナコ

⑤ クレジットカード ⑥ カード会員名(漢字) 仙台 花子 ⑦ カード会社名は必要ありません。

ご使用者との続柄 本人 (その他(妻))

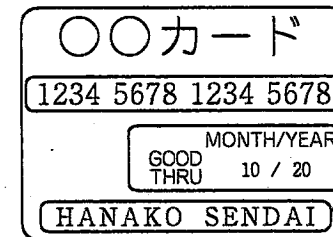
⑧ カード番号 1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4 5 6 7 8 をづめてご記入ください

有効期限 ※ 1 0 月 2 0 2 0 年 ※ご記入の際は順番にご注意ください

●仙台市ガス局使用欄

受付 登録 照合

クレジットカード例



- ① 「ガスご使用量のお知らせ」等をご参照ください。（省略可）
- ② ご使用者のお名前、③ ご使用場所の住所を記入してください。
- ④ ガス局からのお知らせや通知書のお届け先をご使用場所以外とされる場合のみ記入してください。
- ⑤ カード会員名（漢字・フリガナ必須）、ご使用者との続柄を記入してください。
- ⑥ カード番号を左につめて記入してください。
- ⑦ 有効期限を月/年の順番で記入してください。

ご使用者のお名前を変更する場合は、仙台市ガス局 (TEL 0800-800-8977) までご連絡ください。

ガス局ではカード番号等の情報を管理しておりませんので、下記のお客さま控にご記入のうえ、大切に保管してください。

お客さま控

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--------|---------------------|
| クレジットカード | フリガナ(必須) | | | | | | | | | | | ご使用者 | 本人 | |
| | カード会員名(漢字) | | | | | | | | | | | との続柄 | その他() | |
| | カード番号 | | | | | | | | | | | | | 左づめてご記入ください |
| | 有効期限 ※ | | | | | | | | | | | | | 年 ※ご記入の際は順番にご注意ください |

下記のマークの付いたクレジットカードがご利用いただけます。

