「電力データを用いたフレイル予防サービス」
利用申込書 兼 同意書

私は「電力データを用いたフレイル予防サービス」に「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」、「個データの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、以下の通り申込みます。

■申込者本人に関する情報

申込年月日	令和　　年　　月　　日	
住 所 電気の使用場所	（〒　　－　　） 長野県松本市	
ふりがな		電話番号
氏 名		（　　）
生年月日	大正 ・ 昭和＿＿＿年＿＿月＿＿日	

■電気の契約名義人に関する情報

▼「申込者本人」と「電気の契約名義人」が同じ場合は省略可能です。

住 所	（〒　　－　　）	
ふりがな		電話番号
電気の契約 名義人		（　　）

▼供給地点特定番号は電気契約書や検針票などからわかる範囲で記入をお願いします。

供給地点 特定番号	0	4	0											0	0	0	0	0	0

■以下の質問にお答えください。（現在の状況を教えてください。）

質問１	お一人暮らしですか （はい / いいえ→この事業対象外です）
質問２	介護認定を受けていますか ※3 （はい→この事業対象外です / いいえ）

※3　事業対象者の把握等のために介護認定情報を確認する場合がありますので、ご了承ください。

職員記入欄

本人確認日	令和　　年　　月　　日	
本人確認 書類	□ 健康保険証の資格確認書 □ 運転免許証又は運転経歴証明書 □ マイナンバーカード	□ 旅券（パスポート） □ 在留カード
記入者	所 属	
	氏 名	

R7.3