

# 「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。

申込年月日	令和 年 月 日		
住所 <small>(電気の使用場所)</small>	(〒 - ) 長野県松本市		
ふりがな			電話番号
氏名			( )

申込者と電気の契約名義人が異なる場合<sup>※1</sup>には、以下の欄にも記入をお願いいたします。

住所	(〒 - )		
ふりがな			電話番号
電気の 契約名義人 <sup>※2</sup>			( )

※1 申込者本人の責任に基づき、電気の契約名義人の同意を得ているものとします。

※2 契約先に関わらず中部電力株式会社から代理人として契約照合の確認のご連絡をする場合がございます

## 職員記入欄

本人確認日	令和 年 月 日		
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 健康保険の被保険者証		<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート)
	<input type="checkbox"/> 運転免許証又は運転経歴証明書		<input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
発行番号	(マイナンバーカードは「0000年00月00日まで有効」の有効期限)		
記入者	所属		
	氏名		

R5.4

※ 裏面に続く

こちらにもご記入ください。

生年月日	大正・昭和 年 月 日
携帯電話番号	( )
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 (はい→この事業対象外です / いいえ)

市担当課記入欄

ID	健康かるて	被保険者番号	備 考