

ガス料金のクレジットカード払い申込書

糸井川商店

御中

私は、月々のガス代等を、下記のクレジットカードを利用してクレジット会社の定める規定に従って支払うことを申し込みます。

お申込日： 20 年 月 日

ガス の ご 契 約 内 容	お客様コード								-		
	フリガナ										
	ガスご契約者のお名前										
	ガスご使用場所										

お支払に使用されるカード	☐ 出光カード・マイドプラス ☐ 以外のカード（一般提携カード）		※1									
カード番号	- - -											
カード有効期限	月(MONTH) / 年 (YEAR) /											
フリガナ											印 (認印可)	
カード会員名（自署）												
ガスご契約者との続柄	本人・配偶者・他（ ）											
連絡先電話番号 (カード会員)	自宅・勤務先（いずれかに○印をお付けください。） TEL											

※カード会員名とガスご契約者のご名義が異なる場合には、カード会員様に、電話等で確認させていただきます。

ガス事業者使用欄										
	簡略事業所コード					事業所コード				
	0	0	0	1	7	2	7	5	7	4

※1 回収方法

7:出光カード・マイドプラス

11: 以外のカード（一般提携カード）