**「柏原市フレイル把握事業」申込書 兼 同意書**

私（利用者）は「柏原市フレイル把握事業」に関する説明を受け、「柏原市フレイル把握事業　利用規約」、「柏原市フレイル把握事業　プライバシーポリシー」、「個データ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、「柏原市フレイル把握事業実施要綱」第5条の規定により以下の通り申し込みます。

|  |
| --- |
| ・柏原市に住民票があり、柏原市内に居住している  ・75歳以上で一人暮らしである  ・要介護1～5の認定を持っていない  **私は上記の対象者要件にあてはまります　　□** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所  （電気の使用場所） | （〒　　　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | 携帯番号 | | | | |  | | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 質　問 | 太陽光発電をしていますか（している　/　していない） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 供給地点 特定番号  ※１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　電気契約書などからわかる範囲で記入をお願いします。

電気の契約名義人が利用者と異なる場合には、以下の欄にも記入をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 電気の契約名義人住所 | （〒　　　　　－　　　　） | |
| ふりがな |  | 電話番号 |
| 電気の契約名義人氏名 |  |  |

※2代理人として中部電力株式会社から契約照合・確認のためご連絡をする場合がございます。

裏面も記入してください。

職員記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 本人確認  書類 | □　マイナンバーカード  □　運転免許証、運転経歴証書  □　健康保険の被保険証  □　介護保険被保険者証 | | □　旅券（パスポート）  □　在留カード  □　特別永住者証明書  □　年金手帳 | |
| 発行番号 |  | 記入者 | |  |