**「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 |  |