



**クレジットカード会社からのご案内**

- ・ガス料金等がカードご利用限度額を超える場合は対象となりません。
- ・クレジットカード会社の締切日と昭島ガスの検針日との関係その他事務の都合により、当月の請求が翌月にずれて、2ヶ月分をまとめて1度にお振替させて頂く場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ・カード番号、有効期限等が変更になった場合は速やかに昭島ガスにご連絡ください。

**昭島ガスからのご案内**

- ・昭島ガスとのガス供給契約において、法人名義契約・大口契約・選択契約契約(一部を除く)を締結している場合、クレジットカード払いの対象となりません。
- ・クレジットカード会社の規定等により、クレジットカード払い以外のお支払い方法で、お支払いいただく場合があります。
- ・昭島ガスからは、請求書及び領収書は発行いたしませんので、クレジットカード会社から届く明細書をご覧ください。
- ・申込み手続き完了以前に検針したガス料金等につきましては、従来のお支払い方法でお支払いください。
- ・カード会社への確認の結果等で、お取扱いできない場合があります。なおその際ははお取扱いできない旨をご通知するとともに、お申込みいただく前のお支払い方法を継続させていただきます。
- ・ガス料金以外のガス工事代金・ガス器具代金等は、お取扱いできません。
- ・クレジットカードのご提示によるお支払いは、お取扱いできません。
- ・お手続きに1ヶ月程度かかる場合があります。

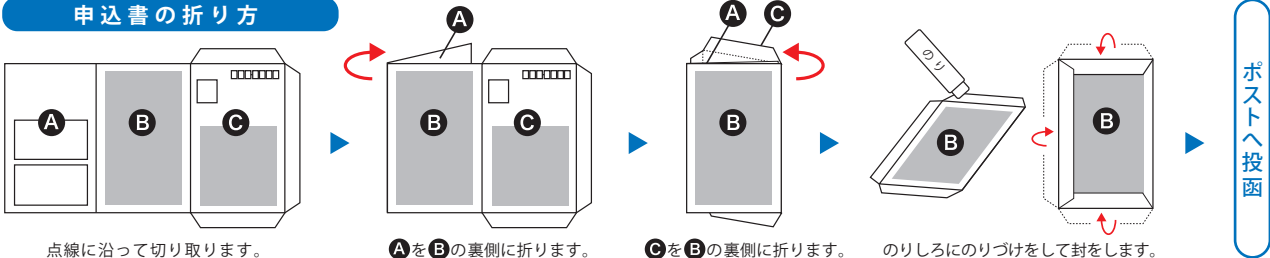
**ガス料金クレジットカード支払い申込書**

**昭島ガス株式会社宛 クレジットカード会社御中**

私は、昭島ガス株式会社が定める供給約款に基づき月々のガス料金等の支払いを、下記クレジットカードを利用して決済することを申し込みます。  
私は、私とクレジットカード会社との間で定める規定にしたがってガス料金を支払います。

ご契約内容	検針票・払込書等をご参照ください	西暦 年 月 日	お申込み日
	お客さま番号	20	
フリガナ	(〒 - )		
	(ビル、建物名 部屋番号)		
ガスご使用契約者のお名前			
ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	-	-
	<input type="checkbox"/> 携帯・PHS		
クレジットカード	フリガナ	ガスご使用契約者との続柄	
	カード会員名	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )	
		カード有効期限	
カード番号		月 西暦	年
	(〒 - ) TEL ( )	20	
	昭島ガスからのご連絡先住所・お名前・電話番号		
	※ガスを使用している住所と異なる場合のみご記入ください。		

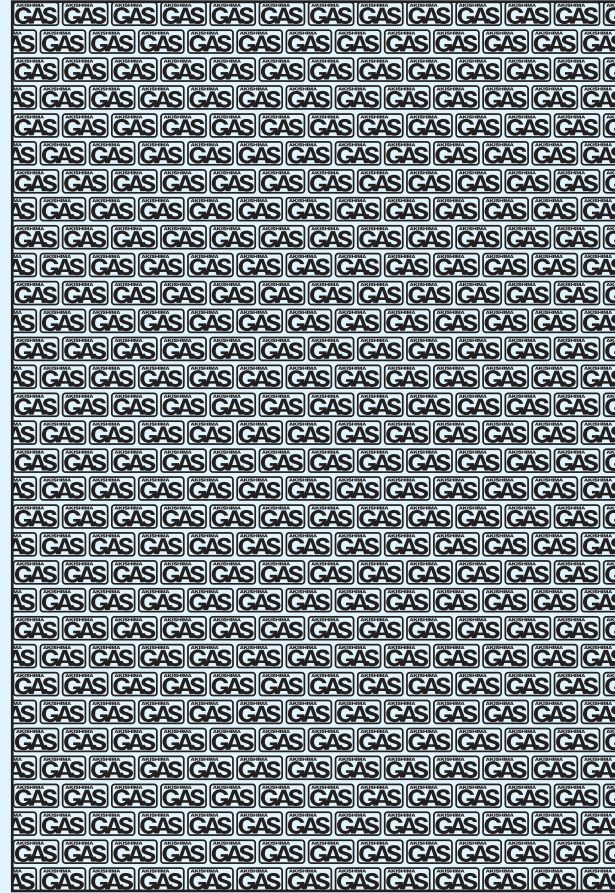
**申込書の折り方**



のりしろ

**個人情報の取り扱いについて**

この申込書にご記入いただいたお客様の個人情報につきましては、適切にお取扱させていただきます、その目的以外には利用いたしません。



のりしろ

料金受取人払郵便

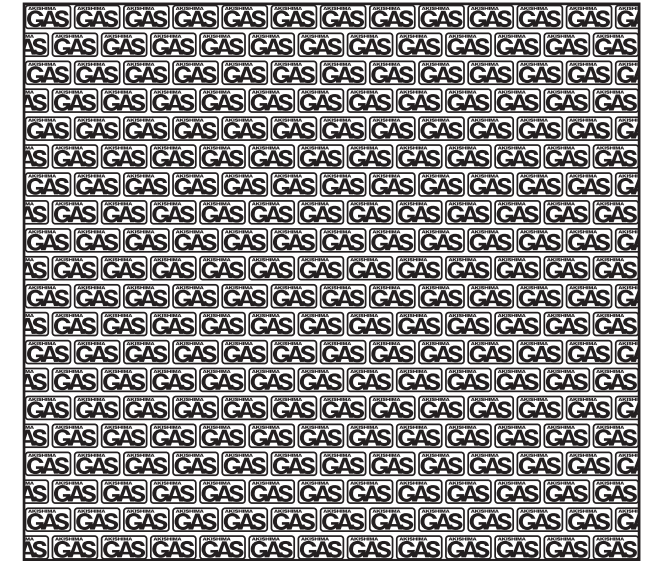
昭島局  
承認  
3027

差出有効期限  
平成31年12月  
31日まで有効  
[切手不要]

1968791

(受取人)  
昭島市  
もくせいの杜1-1-1  
昭島ガス株式会社

料金課行



のりしろ (裏側のりづけ)