# 北海道ガス㈱ガス料金等クレジット決済申込書

私は、北海道ガス株式会社の月々のガス料金等の支払いを以下の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、私とクレジット会社との間で定める規定にしたがってガス料金等を支払います。

**同じご使用場所で複数のご契約がある場合、いずれかひとつの番号をご記入ください。ご記入いただいたカード情報は、以下のご使用場所住所において北ガスとご契約いただいた全てのガス・電気料金のお支払いに適用いたします。**
**なお、余剰電力買取契約につきましては、別途口座のお手続きが必要となります。**

| | |
|---|---|
| ガス供給地点特定番号 | 北ガスからお届けしている書類をご参照ください。 012000 |
| どちらか一方の番号をご記入ください。 | お問合せ番号 |

| ご契約内容 | 記入日 20 年 月 日 |
|---|---|
| フリガナ | |
| ご使用者 | |
| ご使用場所住所 | (〒 ー ) |
| 建物名部屋番号 | 号 |
| 電話番号 | □本人 □その他( ) ー |

※日中連絡のとれる電話番号をご記入ください

## カード情報

CREDIT CARD

カード番号(左詰め)

カード番号は左詰めでご記入ください。
カードにより右端が空欄となる場合があります。

GOOD THRU 有効期限 / 20 MONTH 月 YEAR 年

カード有効期限

カード会員氏名(自署)

フリガナ

ご使用者との続柄 □本人 □配偶者 □会社代表 □他( )

| 北ガス使用欄 | | |
|---|---|---|
| | L | |

キリトリ線

のりしろ

やまおり

## 【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただいたお客さまの個人情報は、ガス・電気料金等のお支払いに関する業務のほか、ガス・電気等のエネルギー供給およびそれらに付随する業務に利用させていただきます。ただし、クレジットカード情報につきましてはクレジット決済に関する業務にのみ使用いたします。

この裏をのりしろと貼りあわせてください

359-8790

料金受取人払郵便

所沢郵便局承認 185

差出有効期間 2026年3月31日まで

(切手は不要です)

所沢郵便局 私書箱27号 DTS

北海道ガス株式会社
料金センター 行

キリトリ線

のりしろ

やまおり

この裏をのりしろと貼りあわせてください