

お申込み日 年 月 日

### ガス料金等クレジットカード支払い申込書

多摩液化ガス株式会社宛  
クレジットカード会社御中

私は、多摩液化ガス株式会社の月々のガス料金等の支払いを、下記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、私とクレジットカード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。

#### クレジットカード情報(記入欄)

フリガナ	-----				カード有効期限			カード種別	
カード会員名	印				月	年	1. VISA 2. Master 3. JCB 4. AMEX 5. Diners		
カード番号									

#### ガスご使用契約情報(記入欄)

フリガナ	-----			
契約者氏名				
ガスご使用場所の住所	(〒 - )			
	アパート・マンション名・号室			
連絡先お電話番号1	( )	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯
連絡先お電話番号2	( )	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯

### ガス料金等クレジットカード支払い申込書

多摩液化ガス株式会社宛  
クレジットカード会社御中

私は、多摩液化ガス株式会社の月々のガス料金等の支払いを、下記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、私とクレジットカード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。



#### クレジットカード情報(記入欄)

フリガナ	タマエキ タロウ				カード有効期限			カード種別											
カード会員名	多摩液 太郎 印				0	3	月	1	8	年	1. VISA 2. Master 3. JCB 4. AMEX 5. Diners								
カード番号	1	2	3	4	-	5	6	7	8	-	1	2	3	4	-	5	6	7	8

#### ガスご使用契約情報

フリガナ	タマエキ タロウ			
契約者氏名	多摩液 太郎			
ガスご使用場所の住所	(〒 190 - 1212 )			
	東京都西多摩郡瑞穂町殿ヶ谷458			
	アパート・マンション名・号室 垣見ハイツ203号室			
連絡先お電話番号1	042 (557) 5101	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯
連絡先お電話番号2	( )	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 携帯