

料金受取人払郵便

仙台東局
承認

4021

差出有効期間
2025年6月
30日まで

切手は不要です

9 8 3 8 7 9 0

料 金 課 収 納 係 行
仙 台 市 ガ ス 局

仙台市宮城野区幸町五丁目十三番一号

切り取り線

<送付手順>

1. 「申込書」と「返信用宛名」を切り離す。

2. 返信用宛名ラベルをお手持ちの封筒に貼り付け、記入した申込書をガス局宛に郵送する。

※2枚目の「規約・記入例」は、内容をご確認の上、「お客さま控」としてお手元に保管してください。

※宛名は剥がれないようにしっかりと封筒に貼り付けてください。

※申込書に記入漏れがないか最後にもう一度確認してください。

返信用宛名ラベル

この申込用紙は、仙台市ガス局のガスをご使用いただいている場合にご利用いただけます。契約ガス会社をご確認の上お申し込みください。

ガス料金等クレジットカードお支払い申込書（返送用）

仙台市ガス局宛
クレジットカード会社宛

申込日 年 月 日

私は、仙台市ガス小売供給約款又は家庭用の仙台市ガス小売供給選択約款に基づくガス料金等について、ガス料金等クレジットカード支払い規約を承諾の上、下記クレジットカードによる支払いを申し込みます。

- 申込書1枚につき1箇所のガスご使用場所をご記入ください。
- 記入はボールペン等で自書してください。（消えるインク、鉛筆は不可）

ご使用者	お客さま番号 (省略可)	
	ふりがな	
	氏名または会社名	
	ご使用場所	(〒 -) 日中つながる電話番号 ()
	通知等送付先 (該当にレ点)	(〒 -)
<input type="checkbox"/> ご使用場所	宛名	電話
<input type="checkbox"/> ご使用場所以外 (右記入)		

クレジットカード情報（カード会員の方が自書してください。）

カード番号	
-------	--

有効期限	月	年

会員名 ※漢字で記入	ふりがな	
	漢字	

※カード名ではありません。

ご使用者との続柄

本人

その他 家族など ()

●仙台市ガス局使用欄

受付	登録	照合
----	----	----

切り取り線

ガス料金のクレジットカード支払い規約は、次のとおりになります。
あらかじめ承諾の上お申し込みください。

ガス局クレジットカード支払い規約

- 仙台市ガス局(以下「ガス局」といいます。)にクレジットカード(以下「カード」といいます。)支払いの変更または解除の申し出をされない限り、申込書記載のカードにより、毎月継続的にガス料金等をお支払いいただきます。
- カード会社の締切日とガス局の検針日の関係により、カード会社からガス料金等が2ヶ月分まとめて請求される場合があります。
- クレジットカード支払いによる領収証は発行いたしませんので、カード会社が発行する「利用明細書」でご確認ください。(ガスご使用量のお知らせは、従来どおり配布いたします。)
- カード会社の規約により、カードでのお支払いが承認されない場合や、会員資格を喪失された場合などは、ガス局から納付書(請求書)により直接ご請求いたします。
- お申込済カードのカード番号・有効期限等が変更になった場合は、新たに申込書を提出してください。
- ガス局からお知らせや連絡は、原則としてガスご使用者へ、カード会社からの連絡はカード会員へ行います。
- ガス局ではクレジットカード情報を管理しておりませんので、お申し込みいただいた番号等はお客様控えにて保管してください。

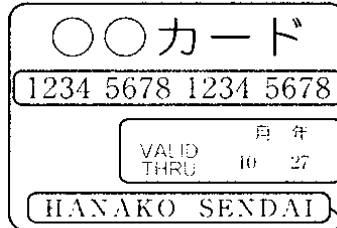
以上

【ガス局からのご案内】

- お引越し等でガスのご使用場所が変わる場合は、カード情報を継続できます。お引越しのご連絡の際にお申し出ください。
- ご使用者とカード会員名が異なる場合でも、お申し込みいただけます。



クレジットカード例



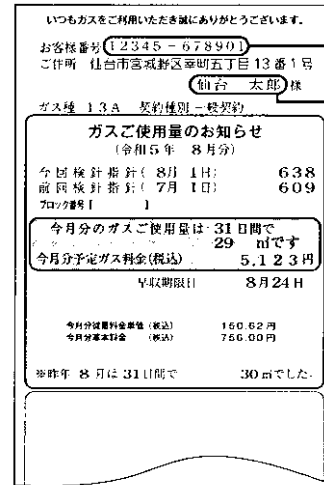
〈クレジットカード会社からのお知らせ〉

- カードご利用額の合計がカードご利用限度額を超える場合は、クレジットカード支払いの対象となりません。
- お支払い回数は1回払いとさせていただきます。

〈仙台市ガス局からのご案内〉

- 大口契約や業務用選択約款のガス料金はクレジットカード支払いの対象外となります。
- 申込み手続き完了以前の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。
- お申し込みから手続き完了までに1ヵ月程度かかる場合があります。

ご記入例



ガス料金等クレジットカードお支払い申込書(返送用)

仙台市ガス局宛 申込日 2023年10月1日
クレジットカード会社 宛

私は、仙台市ガス小売供給約款又は家庭用の仙台市ガス小売供給運送約款に基づくガス料金等について、ガス料金等クレジットカード支払い規約を承諾の上、下記クレジットカードによる支払いを申し込みます。

●申込書1枚につき1箇所のガスご使用場所をご記入ください。
●記入はボールペン等で自書してください。(消えるインク、鉛筆は不可)

①	お客様番号(省略可)	1 2 3 4 5 - 6 7 8 9 0 1
②	ふりがな	せん だい はん ちゅう
③	氏名または会社名	仙台 太郎
④	ご使用場所	仙台市宮城野区幸町五丁目13番1号
④	通知等送付先(該当にのみ)	(〒980-0803) 仙台市青葉区国分町三丁目7番1号
④	ご使用場所以外(ご記入)	宛先 仙台 花子 電話 022 261 1111

クレジットカード情報(カード会員の方が自書してください)

⑤	カード番号	1 2 3 4 5 6 7 8 1 2 3 4 5 6 7 8
⑥	有効期限	月 10 / 年 27
⑦	会員名	ふりがな せん だい はなこ 漢字 仙台 花子

●ご使用者との続柄
○本人
○その他(家族など)
() 妻

●仙台市ガス局使用欄

受付	記録	照会
----	----	----

- ①「ガスご使用量のお知らせ」等をご参照ください。(省略可)
- ②ご使用者のお名前、③ご使用場所の住所と電話番号を記入
- ④ご使用場所以外にガス局からのお知らせや通知書の送付を希望される場合のみ記入
- ⑤カード会員名(漢字・ふりがな必須)、ご使用者との続柄を記入
- ⑥カード番号を左につめて記入
- ⑦有効期限を月/年の順番で記入

カード会員名欄にカード会社名をご記入する必要はありません。ご注意ください。

お客さま控え お手元で保管をお願い致します。

お客さま番号

カード番号									
有効期限	月	年	カード会員名						