**「大紀町電力データとAIによるアウトリーチ型フレイル予防事業」
申込書 兼 同意書**

私（利用者）は「電力データとAIによるアウトリーチ型フレイル予防事業」に関する説明を受け、「電力データとAIによるアウトリーチ型フレイル予防事業　利用規約」、「電力データとAIによる　アウトリーチ型フレイル予防事業　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、「大紀町電力データとAIによるアウトリーチ型フレイル予防事業実施要綱」第5条の規定により以下の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　所（電気の使用場所） | （〒 519 －　　　　）度会郡大紀町 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　 | 携帯番号 | （　　　　　　）　　　　　　 |
| （フリガナ）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 | （〒　　　　　－　　　　） |
| （フリガナ）電気の契約名義人氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 電話番号 |
| （　　　　　　　）　　　　　　　 |

※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、運転経歴証明書□　健康保険の被保険証 | □　旅券（パスポート）□　在留カード□　特別永住者証明書 |
| 発行番号 | （マイナンバーカードは「0000年００月００日まで有効」の有効期限） |
| 記入者 | 所属部署 |  |
| 氏　名 |  |

**委任状**

一般社団法人電力データ管理協会　宛

作成日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

（受任者）

愛知県名古屋市東区東新町１番地　　中部電力株式会社

（代表者　代表取締役社長 社長執行役員　林　欣吾）

私（電気の契約者）は、別紙「同意書（個人用）」の内容を確認し、同書面添付の「【同意取得に係る説明書】」を理解した上で、同書面「個データの取扱いに関する具体的な同意内容」のとおり、　　　第三者提供を含む私の個人情報の取扱いについて同意します。また、上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

一　個人情報の第三者提供を含む個人情報の取扱いに関する同意書（別紙「同意書（個人用）」）の　作成及び当該同意書の一般社団法人電力データ管理協会への提出に係る一切の行為

（委任者）　※２

|  |  |
| --- | --- |
| 電気の契約名義人住所 | （〒　　　　　－　　　　） |
| 電気の契約名義人氏名 |  |

※２　自署にてご記入下さい。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以　上