

管理番号

お申込日 平成 年 月 日

エネショップ提携店【FAX申込書】

FAX番号 06-6209-2332

ファブスコ株式会社 御中

私（申込者）は、別紙「Ene-Shop一般提携契約概要」に同意の上、以下の通り申込みをします。

■お申込者	〒		印
	フリガナ		
氏名又は名称 (法人等の場合は名称)	フリガナ		
代表者名	フリガナ		
代表電話番号	FAX	Eメール	
■ご担当者	〒		
	フリガナ		
氏名	フリガナ		
電話番号（ご連絡先）	FAX	Eメール	

※お申込者と提携料支払い対象者が異なる場合は、下記にご記入ください。

■提携料支払い対象者	〒	
	フリガナ	
氏名又は名称 (法人等の場合は名称)	フリガナ	
電話番号	FAX	Eメール

■設置場所名称・住所	〒	
	フリガナ	
名称	フリガナ	
電話番号 (一般の方からの連絡先)	HP等での公開 可 ・ 否	Eメール
設置場所担当者名	フリガナ	
電話番号（ご連絡先）	FAX	Eメール

■提携料支払先口座		フリガナ	
口座名義	銀行 ・ 信金 ・ 信組	金融機関コード	
金融機関	支店名	支店コード	
口座番号	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄	支店区分	本店 ・ 支店 ・ 支所 ・ 出張所

【設置充電器情報 当社記入欄】

■充電設備の種類と基数	メーカー名	型式	製造番号	内臓認証器のネットワークベンダー名	充電器ID
■充電設備の種類と基数	メーカー名	型式	製造番号	内臓認証器のネットワークベンダー名	充電器ID
契約コールセンター（会社名）					