

・消えないボールペンではっきりとご記入ください。・訂正される場合は、訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押印ください。（修正液等は使用不可）

太陽光接続連系開始日 (受電(連系)希望日)	年 月 日	※太陽光接続連系開始日(受電(連系)希望日)が決まりましたら、早急に申込書をご提出のほどお願いいたします。
---------------------------	-------	---

- ご契約者情報（伊那市太陽エネルギー利用設備設置補助金の交付申請書に記載いただいた情報をご記入ください。）

契約名義 (必須)	(フリガナ)
	【姓】 _____ 【名】 _____
連絡先電話番号 (必須)	ご自宅・携帯 _____
契約場所 (必須)	(フリガナ)
(発電設備設置場所)	〒 _____
※郵便番号、都道府県名も必ず記入してください ※建物名がある場合は記入してください	

- ご連絡先情報（希望の書類送付先、ご連絡の取りやすい連絡先をご記入ください。契約者情報と同じ箇所は 同上 と記入してください。）

ご留意	個人情報保護の観点から、ご契約に関わるお問合せや弊社からのご連絡は、ご契約者様またはご連絡先として登録のある方に限定させていただいております。 ご契約者以外に、お問合せや弊社からのご連絡に対応される可能性がある方（ご家族やご親戚など）は、あわせての情報登録をお勧めします。
-----	---

連絡先氏名 (必須)	(フリガナ)
	【姓】 _____ 【名】 _____
連絡先電話番号 (必須)	ご自宅・携帯 _____
メールアドレス (任意)	_____ @ _____
連絡先住所 (必須)	(フリガナ)
	〒 _____
※郵便番号、都道府県名も必ず記入してください ※建物名がある場合は記入してください	
振込先口座情報 (必須)	金融機関コード _____ 金融機関名 _____ 銀行 信金 信組 農協 _____ 支店 (支店番号 _____)
	預金種目 _____ ※いずれかに○ 普通・当座 _____ 口座番号 _____ 口座名義 (カナ) _____

- 太陽光発電システム関連情報

太陽光パネルメーカー (必須)		太陽光パネル設置枚数 (必須)	_____ 枚
設備容量 (必須)	_____ kW	太陽光パネル設置時期 (必須)	_____ (西暦) 年
太陽光パネル設置場所の電力会社エリア (必須)	中部電力管内限定（長野県伊那市在住のお客さまが対象）		
設備ID 英数字10桁 (任意)		検針日程日 (弊社記入欄)	_____ 日程
受電地点特定番号 (必須)	_____	※22桁の数字 / ハイフンは入れずにご記入ください 【供給地点特定番号ではございません。お間違いのないようお願いいたします。】	

- 太陽光パネル設置工事店情報 ※恐れ入りますが太陽光接続連系開始日(受電(連系)希望日)が決まりましたら、早急に申込書をご提出をお願いいたします。

会社名 (必須)		ご担当者氏名 (必須)	
ご連絡先電話番号 (必須)	※いずれかを必ずご記入ください [固定電話]	[携帯電話]	

買取料金明細送付	買取料金や電力量のご報告は、買取通知書（ハガキ）により毎月発送いたします。 なお、買取料金のお支払いは6ヶ月毎となります。
----------	--

ご注意事項：太陽光接続連系開始日(受電(連系)希望日)が決まりましたら、早急に申込書をご提出をお願いいたします。

ご提出が遅れた場合、正しい発電量の検針及び買取が出来なくなる可能性がございます。

滞りなく手続きを進めさせていただくため、丸紅伊那みらいでんき株式会社へメールにて申込書データのご提出のご協力をお願いいたします。

丸紅伊那みらいでんき株式会社 メールアドレス：ML-MIMD@marubeni.com

尚、原本につきましては、丸紅伊那みらいでんき株式会社へご提出をお願いいたします。

同意事項（以下の内容をご確認の上、チェックボックスに ✓印を記入してください。）

- 裏面に記載の太陽光発電設備からの電力買取契約約款を確認し、内容を理解したうえで本契約の内容とすることを同意いたします。
 裏面に記載の丸紅伊那みらいでんき株式会社が定める個人情報保護方針に同意いたします。
 買取価格について弊社からの説明もしくは価格が記載された情報（公式ホームページ等）を確認の上、同意いたします。

以上のチェック項目について同意いたします。

ご署名 (必須)

年 月 日 (ご氏名)

