コープLPガス　利用申込書

（1枚目　コープLPガス控え）

株式会社コンシェルジュ　コープLPガスに対し下記の内容でガスの利用を申し込みいたします。
※　黒のボールペンでご記入ください。（消せるボールペンや鉛筆は使用しないでください）

申し込み（西暦）								
20　　年　　月　　日								
組合員コード								

組合員名（ご契約者）請求宛先	
フリガナ	
姓	名

ご使用者名	
フリガナ	
姓	名

ご使用場所　住所

郵便番号　　－

ご住所

連絡先電話番号	
自宅	携帯

申込区分				ご希望開始予定日
	他社からの切替変更		新規希望	20　　年　　月　　日

現在の契約名義	
フリガナ	
契約名義　姓	名

領収書宛名	ご契約中のガス事業者

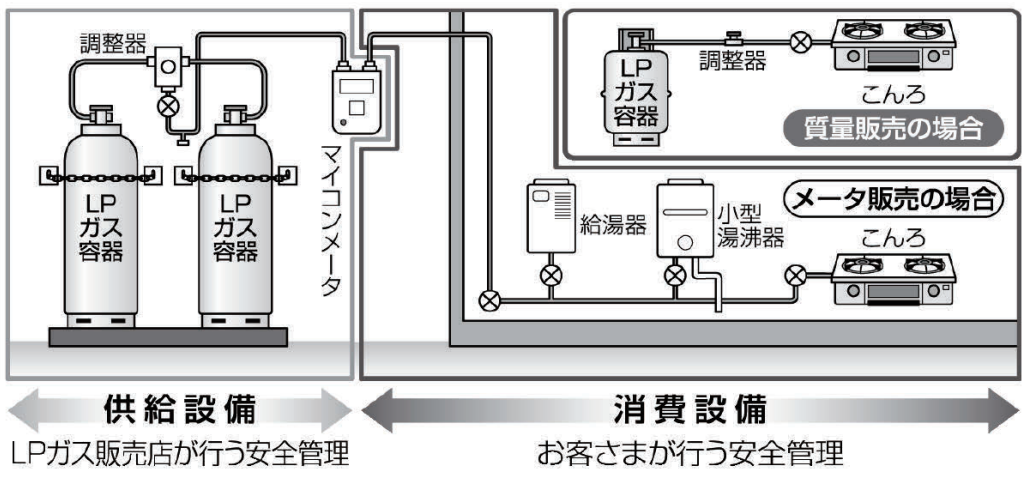
①検針日は毎月　20　日です。

※　切り替えについては、現販売店様と協議の上、工事を行います。

②ガス料金の算定期間は前月検針日から
当月検針日の前日までの期間です。

③料金の支払い日は検針日の翌々月です。

④ガス使用量・料金のお知らせおよびご請求
ア）宅配ご利用の場合は、宅配商品代金と合わせて
お支払いただきます。ガス使用量と料金は、マイページ又は配送時にお届けする請求明細書にて、ご確認いただけます。
イ）宅配ご利用でない場合は、マイページ又は郵送でお知らせします。
「マイページ」とは生協の会員専用サイトで、
eフレンズ登録をしていただくことで、ご利用可能です。



⑤ご利用代金の未払い等がある場合、ガスの供給を停止することがあります。

⑥お引越しされる場合は、1週間前までにご連絡ください。

※　お預かりしました個人情報は、ガス使用量や請求案内、その他ガス使用関連のご案内等に利用させていただきます。

生協記入欄

担当者コード、担当名				

支払方法							
	宅配と同じ						

営業受付	
担当	所属長
印	印

※新規加入のみ

入力センター	
入力	チェック
印	印