

# 売電トクトクランキング初回申込用紙

(次回申込よりは、お客様名と連絡先をご記入うえ検針表のみをFAXください。)

前月の検針表(購入電力量確認表)を添付ください。

年 月 日

フリガナ		
お客様名		
住所	〒	市・区・町 村・郡
	都・道 府・県	
連絡先	TEL.	FAX.
アドレス	パソコン用	@
	携帯用	@

下記の番号へFAXしてください。

株式会社 ガリレオコーポレーション

# FAX 092-432-1820