

CNGカード申込書

車両ごとに本申込書一通をご記入の上、車検証のコピーとともに下記までFAXいただきますようお願い申し上げます。

FAX. 052(872)9766

東邦ガス株式会社直営天然ガスタンド利用規則の内容を確認した上で、カード発行を申し込みます。

お 申 込 日		年	月	日	初めての天然ガス自動車導入である		☐	
お 客 さ ま 情 報								
(ふりがな) 法人名 (個人のお客さまはお名前)								印
住所 (車両の使用場所のご住所)		〒						—
業種		①地方公共団体 ②運送事業者 ③一般民間企業 ④個人						
お 申 込 み 者	部署・お名前							様
	住所	〒						—
電話番号		()		FAX番号		()		
カード送付先		①お申込み者 ③その他						
		②ご請求先						
請 求 先 情 報								
*「得意先コード」は既にご請求差し上げているお客さまのみ記入ください。「得意先コード」は請求書の宛先の下に記載されています。 「得意先コード」をご記入いただければ請求先情報のその他の記入は不要です。								
得意先コード		—						—
郵 請 送 求 先 書	住所	〒						—
宛先								様
請求書に記載するご名義								御中(様)
お 関 請 問 求 合 書 先 する に	ご担当者名							
	電話番号	()		FAX番号		()		
請求書締め日		① 月末日 ② その他別途協議を希望						
車 両 情 報								
車両ナンバー								
メーカー ・ 車種名								

東邦ガス(株) 業務用計画部 営業推進グループ
TEL. 052(872)9356

〒456-8511名古屋市中熱田区桜田町19-18

東邦ガス記入欄