

エッセンシャルエナジー株式会社殿

貴社の約款およびエッセンシャルエナジー株式会社電力供給条件および個人情報保護方針を承認のうえ次の通り申し込みます。

見守り電気プラスサポートのご加入に関する電気供給及び付帯サービスの申込

ご加入の状況：該当するものにシ点をつけてください。

他の電力会社からの切替 引越し等転居でのご加入 入居日 月 日 その他 ()

ご契約者名	(フリガナ)
ご住所	〒 都道府県 市区町村
お電話番号	
メールアドレス	@

【請求書の郵送】当社サイトのお客さまマイページからスマートフォンなどで取得していただく場合は無料です。

請求書の郵送をご希望します。手数料として毎月150円(税別)を電気代とあわせてご請求いたします。

【お支払い内容の選択】

電気料金	<input checked="" type="checkbox"/> 加入者様	電気料金は加入者様のお支払いになります。
<input type="checkbox"/> プラスサポートプラン基本 990円(月額・税込) <input type="checkbox"/> 駆けつけオプション 330円(月額・税込)	<input type="checkbox"/> 加入者様 もしくは 右記の方	※年額をご請求書にてご請求いたします。指定銀行にお振込ください。途中解約分については月割りで返金いたします。 <input type="checkbox"/> 別途下記の支払者が支払いをします ご住所 〒 会社名・ご氏名
<input type="checkbox"/> 孤独死保険 390円(月額・非課税)	<input type="checkbox"/> 家主様 <input type="checkbox"/> 管理会社様	孤独死保険をお申し込みの場合は別途家主様・管理会社様のお申込みが必要です。別途お送りいたします。

【加入者様のお支払い方法の選択】

- 口座振替をご希望 → 口座振替依頼書にご捺印の上郵送してください
- クレジットカードをご希望 → 当社より電気の切替え手続き完了後にメールにて登録画面の情報をお送りいたします。

【見守りをする方の代表者】見守り者は複数の登録が可能ですので代表の方をお書きください。設定のメールをお送りいたします。

代表となる見守り者 氏名：	電話番号
上記の方のメールアドレス	@
メールアドレス	@
メールアドレス	@
メールアドレス	@
メールアドレス	@

ご注意

- 他の電力会社から切替の場合は必ず「電気ご使用量のお知らせ」のコピーを同送してください。受取後に手続開始となります。
- 請求書郵送は有料です。メールアドレスの記載がない場合はご請求書を郵送しますので月額165円をご精算いたします。
- 加入者様がサポートプランの費用をお支払い頂く場合は毎月の電気料金と合算してご精算いたします。
- 加入者様以外がサポートプランの費用をお支払い頂く場合は年額11880円(税込)をご請求いたします。
- 代表となる見守り者の方の氏名と電話番号をご記入ください。守り電気でいつも違う状態が検出された場合に、お電話をいたします。
- 上記に記載された氏名、メールアドレス、電話番号は当社にて見守り電気の通知や連絡以外には使用いたしません。