

# 充填カード発行依頼書

**\*充填カード発行依頼書は、車両毎に必要です。**

\*この依頼書をコピーして、必要事項を記載の上、車検証のコピーと合わせてFAXしてください。

**FAX 06-6226-0246**

大阪ガス株式会社 御中

◎ 車両情報

車 両 番 号			
車 台 番 号			
メーカー・車種名			
用 途 <small>※□に印をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 自家用	<input type="checkbox"/> 事業用	
車 種 <small>※□に印をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 軽 <input type="checkbox"/> 小型貨物(バン) <input type="checkbox"/> 塵芥車 <input type="checkbox"/> マイクロバス(小型バス含む) <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> トラック(小・中型) <input type="checkbox"/> トラック(大型) <input type="checkbox"/> フォークリフト <input type="checkbox"/> その他(                    )		
導 入 経 緯 <small>※番号に○をつけてください</small>	1	2	3
	増車	他燃料(ガソリン・軽油等)車からの入替	天然ガス自動車からの入替 ⇨ (                    ) 入替前の車番をご記入ください (                    ) 充填カードの返却をお願いします

◎ 充填カード送付先

お客さま名 自治体名・法人名	フリガナ -----		
部 署 名		ご担当者名	役職(                    )
住 所	〒                    -		
ご 連 絡 先	電話番号	FAX番号	
	E-mail		

◎ 充填所開設・休止情報等のご連絡先(上記充填カード送付先と異なる場合にご記入ください。)

お客さま名 自治体名・法人名	フリガナ -----		
部 署 名		ご担当者名	役職(                    )
住 所	〒                    -		
ご 連 絡 先	電話番号	FAX番号	
	E-mail		

本書記載のお客さま情報ならびに車検証記載の情報は以下の目的に利用させていただきます。

N-10

- (1) エネルギー供給およびその普及拡大
- (2) 天然ガススタンドまたは天然ガス自動車に関する情報の提供
- (3) 上記各種事業に関するサービス・製品のお知らせ・PR、調査・データ集積・分析、研究開発
- (4) その他上記(1)から(3)に附随する業務の実施