

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下記のいずれかの方法でお送りください。

送付方法	① F A X : 06-6226-0246 ② 電子メール : ngv-card@osakagas.co.jp ③ 郵便等 : 〒541-0046 大阪市中央区平野町4-1-2 大阪ガス(株) エナジーソリューション事業部 業務部 天然ガスモビリティチーム
-------------	---

大阪ガス株式会社 御中

◎ 車両情報 記入日: 年 月 日

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	携帯電話	FAX

◎ 天然ガススタンド開設・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	携帯電話	FAX