

# 九州電力連絡用 F A X 用紙

(注) □欄はいずれかにレ印してください。

送 り 先	九州電力株式会社 福岡コールセンター 行 <b>F A X : 0 1 2 0 - 9 8 6 - 0 0 3</b> ※おかけ間違いにご注意ください。 【受付時間】 9時00分～17時00分 (土・日・祝日・12/29～1/3除く) ※受付時間外に送付されたお問合せは翌営業日の受付とさせていただきます。 ※停電など緊急のご用件につきましては、全日24時間承ります。 ※F A X受取後、折り返しF A Xいたします。連絡がない場合は、再度F A Xください。				
申 込 日	年 月 日	受 付 No.	※当社使用欄ですので、ご記入不要です。		
ご使用場所 住 所	※マンション名、アパート名、部屋番号までご記入ください。				
ご契約名義					
お客さま番号	計算区	支店営業所	地区作業区	番号	契種
ご 用 件	<input type="checkbox"/> <b>ご使用停止・ご使用開始の申込み</b> <input type="checkbox"/> ご使用停止の申込み <input type="checkbox"/> ご使用開始の申込み <input type="checkbox"/> ご使用停止と移転先のご使用開始の申込み ※F A Xにて <b>専用の申込み用紙</b> を送付しますので、送付された申込み用紙に必要な事項をご記入のうえ、F A Xにてご返信をお願いします。				
	<input type="checkbox"/> <b>ご契約アンペアの変更</b> ※F A Xにて <b>専用の申込み用紙</b> を送付しますので、送付された申込み用紙に必要な事項をご記入のうえ、F A Xにてご返信をお願いします。				
	<input type="checkbox"/> <b>電気がつかない(停電)</b> <input type="checkbox"/> 家中の電気がつかない <input type="checkbox"/> 一部の電気がつかない ※F A Xにて受領済みのご連絡を差上げます。				
	その他連絡事項がありましたら、こちらにご記入ください。				
申 込 者	電気ご契約者との関係 <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご本人以外 (お名前) _____ (連絡先) _____ <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 管理会社・不動産 <input type="checkbox"/> 福祉関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) 連絡先F A X番号 ( _____ ) _____				

※ 今回お送りいただいたお客さまの情報は、当社のプライバシーポリシーに従い、取扱いさせていただきます。