

# 売電トクトクランキング初回申込用紙

(次回申込よりは、お客様名と連絡先をご記入うえ検針表のみをFAXください。)

前月の検針表(購入電力量確認表)を添付ください。

年 月 日

参加部門	<input type="checkbox"/> 余剰買取部門(10kW未満) <input type="checkbox"/> 全量買取部門(10kW以上)	
フリガナ		
お客様名		
住所	〒      ー	
	都・道 府・県	市・区・町 村・郡
連絡先	TEL.	FAX.
	パソコン用	@
アドレス	携帯用	@

下記の番号へFAXしてください。

株式会社 ガリレオコーポレーション

**FAX 092-432-1820**