

# 防犯灯電気料助成金 申請手引き

問い合わせ

西都市生活環境課 市民生活係

TEL:0983-43-1589 FAX: 0983-43-4865

## 防犯灯電気料助成金

自治会等により管理されている防犯灯（公衆街路灯 A 契約のもの）の電気料金を助成します。

助成額は、前年 1 月～12 月に助成対象となる防犯灯の電気料金として支払った金額の合計となります。（令和 7 年度のみ 4 月～12 月支払い分の助成となります。）

※助成対象となるのは、「公衆街路灯 A」契約のもののみです。定額電灯や従量電灯契約等の電気料については、補助対象とはなりません。

また 4 月から 12 月支払い分電気料金とは、3 月から 11 月使用分電気料金を指します。

例）4 月支払い分 → 4 月 10 日頃に支払った 3 月使用分電気料金

**事前申請受付期間：毎年 10 月最初の開庁日～12 月最終開庁日まで**

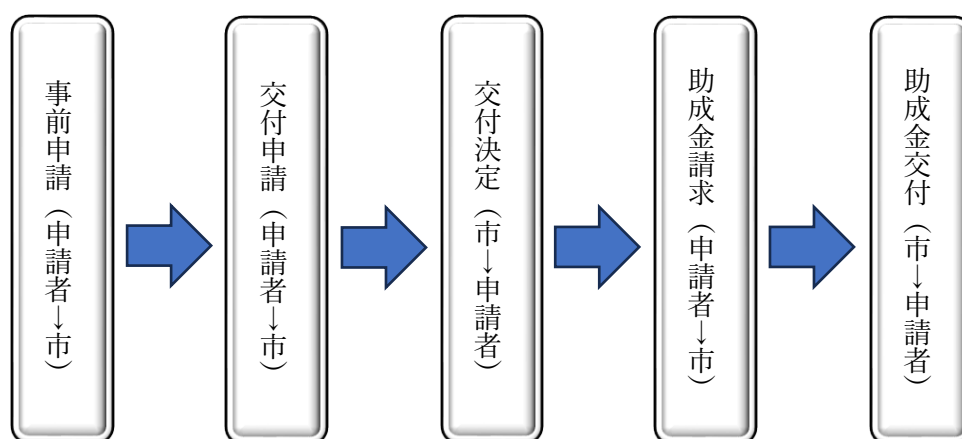
**助成金交付申請受付期間：毎年 1 月最初の開庁日～1 月最終開庁日まで**

**請求書提出受付期間：毎年助成金交付申請受付開始日～2 月 10 日まで**

※2 月 10 日が土・日・祝日の場合はその直前の開庁日までとなります。

※受付期間以外での申請は受理できません。

### ○申請手順



#### 1 市役所への事前申請（申請者→市）

本助成金の交付を受ける予定の自治会等については、事前申請期間中に助成金申請の事前受付と口座登録申請を行う必要があります。次の①、②をご準備の上、市役所生活環境課にお越しください。

①申請予定のすべての防犯灯の 8 月分電気料金領収証

※公衆街路灯 A 契約となっていることが確認できるもの。

領収証の中に、契約種別の記載がない場合についても、九州電力への電話連絡により、使用用途欄への契約種別の追記を依頼することが可能です。

②助成金受け取り予定の通帳の写し（表紙及び表紙裏面）

※金融機関名、支店名、預金種別、口座番号、口座名義人情報が必要です。

2 市役所への申請書類の提出（申請者→市）

申請を行う自治会等の代表者（以下申請者）は、助成金交付申請受付期間中に、市役所生活環境課に次の①～⑥の申請書類を提出します。

支払証明書の発行については、電力会社への開示請求が必要になります。九州電力への開示請求手順については、手引き 8 ページをご参照ください。

① 西都市防犯灯電気料助成金申請書（第 1 号様式）

② 別紙（月別電気料金請求額）

※令和 7 年度のみ 4 月から 12 月支払い分をご記入ください。

③ 自治会等支払名義の 1 月から 12 月支払い分防犯灯電気料金領収証又は支払証明書の写し

※令和 7 年度のみ 4 月から 12 月支払い分をご提出ください。

④ 口座情報登録申請様式 ※事前に口座の登録申請を行っていない場合のみ

⑤ 支払いを行っている通帳

⑥ その他市長が必要とする書類

3 市による申請内容の審査及び交付決定（市→申請者）

提出された申請書類は、市により審査され、交付が認められたときは、防犯灯電気料助成金交付決定通知書（第 2 号様式）により申請者に通知します。

4 市への交付金請求（申請者→市）

申請者は、交付決定通知書到達後、速やかに次の①及び②を市に提出します。

請求書提出受付期間を過ぎて提出場合については、請求を受け付けることができませんのでご注意ください。

① 防犯灯電気料助成金請求書

② 交付決定通知書の写し

## 5 助成金交付（市→申請者）

助成金請求書受領後に支払い手続きを行い、登録申請のあった口座に補助金を交付します。

### ○申請書記入例

様式第1号（第5条関係）

**記入例**

申請日の日付を記入してください。 → 令和8年1月10日

西都市長                      様

自治会等名を記入してください。 →

| 【申請者】   |                                   |
|---------|-----------------------------------|
| 住 所     | 西都市聖陵町2丁目1番地                      |
| 氏 名     | 西都 太郎                             |
| 団体名（役職） | 西都自治会                      （ 会長 ） |
| 電話番号    | 0983-43-1589                      |

押印  
印

西都市防犯灯電気料助成金申請書

西都市防犯灯電気料助成金交付要綱に基づく 令和7 年度西都市防犯灯電気料助成金を次のとおり交付くださるよう、同要綱第5条の規定により関係書類を添えて申請します。

#### 1. 防犯灯電気料助成金

金 額      32,671      円

1月～12月の支払額の合計を記入してください。  
※ただし、令和7年度は、4月～12月分の合計額を記入します。

#### 2. 添付書類

- （1）自治会等の支払名義の防犯灯電気料金領収証の写し等

○申請時に必要となる添付書類1（月別電気料金請求額）

別紙1

自治会等名を記入してください。

団体名

記入例

西都自治会

月別電気料金請求額

|      |  |         |
|------|--|---------|
| 1月   |  | 円       |
| 2月   |  | 円       |
| 3月   |  | 円       |
| 4月   |  | 3,753円  |
| 5月   |  | 3,341円  |
| 6月   |  | 4,330円  |
| 7月   |  | 3,986円  |
| 8月   |  | 3,983円  |
| 9月   |  | 3,882円  |
| 10月  |  | 2,985円  |
| 11月  |  | 2,990円  |
| 12月  |  | 3,421円  |
| 合計金額 |  | 32,671円 |

電力会社から受け取った請求書等を参考に、各月の請求金額を記入してください。  
合計金額欄にはすべての月の請求金額を足し合わせた金額を記入してください。

○申請時に必要となる添付書類2（防犯灯電気料金領収証の写し）

電気料金領収証（一括振替明細書）

881-0005  
宮崎県西都市  
大字〇〇 〇〇〇〇番地

〇〇〇〇様方

〇〇コウミンカン 様

0000078#

(代表番号) 50700-000016009024-99

九州電力株式会社  
発行日 2025年 4月14日

適格請求書発行事業者登録番号：T 429000100700

〒810-8720  
福岡市中央区渡辺通二丁目1番82号  
事務集中センター  
(お問い合わせ先)  
0120-879-558 (コールセンター)

電気料金領収証 在中

領収証と記載のあるもの

電気料金領収証（口座振替払用）

毎度ありがとうございます。下記電気料金を口座振替により領収いたしましたのでお知らせします。  
なお、今月分の領収証については、年度末ご使用の料金が含まれるため、早期に発送させていただきます。

| 電気料金領収証（口座振替払用） |                       |                      | うち再エネ賦課金等<br>うち消費税等相当額 | 振替日   | ご指定口座                         |
|-----------------|-----------------------|----------------------|------------------------|-------|-------------------------------|
| 2025年<br>3月分    | 80件<br>(うち課税対象金額 10%) | 14,904円<br>(14,904円) | 1,778円<br>1,354円       | 4月10日 | 宮崎県農協<br>預金種別 普通 口座番号 720**** |

印紙税申告  
付につき福  
税務署申告

ご領収内訳

| お客さま番号<br>(ご使用期間・種別)                       | お名前<br>(使用用途) | 新<br>規<br>2 | ご契約<br>アンペア<br>KVA, KW<br>※3 |   | ご使用<br>期間<br>(A) kWh<br>※3 | ご使用内訳 (kWh)    |                 |                |                | 右記金額のうち (円) |           |               |               | 金<br>額 |
|--------------------------------------------|---------------|-------------|------------------------------|---|----------------------------|----------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|-----------|---------------|---------------|--------|
|                                            |               |             |                              |   |                            | うち<br>基本<br>※4 | うち<br>ピーク<br>※5 | うち<br>夜間<br>※6 | うち<br>休日<br>※7 | 基本料<br>※8   | 電灯料<br>※9 | 再エネ賦課金<br>※10 | 再エネ賦課金<br>※11 |        |
| 5070000001573028531<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001573029331<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001573030731<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001573031531<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001573032331<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | 0           | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001573033131<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 0                            | 0 | 0                          | 1              | 0               | 0              | 0              | -10         | 54        | 0             | 25            | 2      |
| 5070000001573034031<br>(2/10~ 3/9・公衆街路灯A)  | 〇〇コウミンカン      |             | 0                            | 0 | 0                          | 1              | 0               | 0              | 0              | -10         | 54        | 0             | 25            | 2      |
| 5070000001577815631<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001577816431<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001577817231<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 0                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 9             | 1      |
| 5070000001577818031<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 0                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 9             | 1      |
| 5070000001577819931<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 0                            | 0 | 0                          | 1              | 0               | 0              | 0              | -10         | 54        | 0             | 25            | 2      |
| 5070000001577821031<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 0                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 9             | 1      |
| 5070000001577822931<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001577823731<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001577824531<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |
| 5070000001577825331<br>(2/17~ 3/13・公衆街路灯A) | 〇〇コウミンカン      |             | 1                            | 1 | 0                          | 0              | 0               | 0              | 0              | -3          | 13        | 0             | 13            | 1      |

●金額および年月日を訂正したものは無効でございます

0000078-0000386 00001/0000

○申請時に必要となる添付書類 3（口座情報登録申請様式）

# 記入例

## 西都市防犯灯電気料助成金の交付に係る口座情報登録申請書

西都市防犯灯電気料助成金の交付申請を行うにあたり、以下の口座情報の登録を申請します。

申請書を記入した日付を記入

令和7年 10月 1日

自治会等名を記入

住 所 西都市聖陵町2丁目1番地  
団体名 西都自治会  
氏 名 西都 太郎

※ 希望振込先

（いずれかを○でかこみ、振込先を記入してください）

|       |                                                                         |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|
| 支払方法  | 口 座 振 込                                                                 |
| 振 込 先 | 宮崎 銀行 ・ 農 協 ・ 金 庫<br>西都 本店 ・ 支 店 ・ 支 所 ・ 出張所<br>普通・当座 No. 1 2 3 4 5 6 7 |
| フリガナ  | サイトジチカイ                                                                 |
| 口座名義  | 西都自治会                                                                   |

○防犯灯電気料助成金請求書記入例

**記入例**

**西都市防犯灯電気料助成金請求書**

別紙1の合計金額と同一の金額を記入

| 請 求 金 額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |
|---------|---|---|---|---|---|---|---|
|         |   |   | 3 | 2 | 6 | 7 | 1 |

年 月 日付、西生指令第 号で交付決定のあった 年度西都市防犯灯電気料助成金を上記のとおり請求します。

交付決定の日付、発番を記入

自治会等名を記入

殿

住 所 **西都市聖陵町2丁目1番地**

団 体 名 **西都自治会**

氏 名 **西都 太郎**

年 月 日

空欄でご提出ください。

押印

印

※ 希望振込先  
(いずれかを○でかこみ、振込先を記入してください)

| 支払方法  | 口 座 振 込                                    |
|-------|--------------------------------------------|
| 振 込 先 | ..... <b>宮崎</b> ..... <b>銀行</b> ・農協・金庫     |
|       | ..... <b>西都</b> .....本店・ <b>支店</b> ・支所・出張所 |
|       | 普通・当座 No. .... <b>1234567</b> .....        |
| フリガナ  | サイトジチカイ                                    |
| 口座名義  | 西都自治会                                      |

## ○九州電力への支払証明書等開示請求方法

提出書類として支払証明書等を利用する場合には、書面による九州電力への開示請求が必要となります。

開示請求には、九州電力のホームページ等からダウンロードが可能な「電気料金・使用量実績等開示請求書（兼委任状）」を使用します。

「電気料金・使用量実績等開示請求書（兼委任状）」の必要事項を記入し、「開示対象者」本人であることを証明できる書類の写しを同封の上、九州電力株式会社まで郵送することにより、回答書という形で、支払証明書等の発行を受けることができます。

請求書類郵送先：〒810-0004

福岡県福岡市中央区渡辺通2丁目1番82

九州電力株式会社 開示請求受付係

なお、ご請求の際には、以下の点にご注意ください。

- ・回答書の発行には、請求内容ごとに設定された手数料がかかります。
- ・手数料は、ショートメール（SMS）またはEメールにより請求されます。  
Eメールは、「[kaijiseiky@kyuden.co.jp](mailto:kaijiseiky@kyuden.co.jp)」から送信されます。
- ・申し込みから発行まで2週間程度の時間が必要です。

その他、開示請求に関することについては、九州電力（株）に直接お問い合わせください。

<https://customer.kyuden.co.jp/ja/office/contact.html>

九州電力コールセンター電話番号

0120-879-558

最後に、本助成金申請手続きの中で、書類等により提供を求めることはありませんが、各自治会における維持管理のため、契約中の防犯灯が設置されている電柱の電柱番号は把握しておいていただきますようお願いいたします。

電柱番号についても、契約しているお客様番号が分かれば、九州電力への問い合わせにより確認が可能です。

「電気料金・使用量実績等開示請求書（兼委任状）」記入例

[様式 4 - 1 ①]

電気料金・使用量実績等開示請求書（兼委任状）

[個人のご契約用]

九州電力株式会社 宛

ご記入日：2026 年 1 月 10 日

「ご請求方法およびご記入方法」を必ずご確認ください。

1. 「開示対象者」を特定するための情報（太枠内はすべてご記入ください）

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| フリガナ                | サイト タロウ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 契約名義                | 西都 太郎 印                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所                 | 〒 881 - 8501 ※開示対象者（ご本人）による請求の場合、捺印は不要<br>宮崎県西都市聖陵町2丁目1番地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡先                 | 携帯電話 0 8 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8<br>固定電話 ( 0983 ) 1 2 - 3 4 5 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 開示の対象となる<br>お客さま番号  | <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>1</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> |   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                   | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ご本人であることを<br>確認する書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード） <input type="checkbox"/> その他（   ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※ 健康保険証をご提出される場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号を塗りつぶしのうえ、ご提出ください。

※ 個人番号カードをご提出される場合は、表面だけをコピーし裏面はコピーせずご提出ください。

2. 「代理人の方」の情報

（代理人によるご請求の場合のみ、ご記入ください。また、太枠内はすべてご記入ください）

|       |                            |
|-------|----------------------------|
| フリガナ  |                            |
| 代理人氏名 |                            |
| 代理人住所 | 〒 -                        |
| 連絡先   | 携帯電話 0 0 - -<br>固定電話 ( ) - |

3. 手数料のご請求先（いずれかに☑をつけてください） ※ショートメールまたはEメールにてご請求させていただきます。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                      |     |    |     |    |    |    |     |    |     |    |    |      |      |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|----|----|-----|----|-----|----|----|------|------|------|------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ご請求先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 1. に記入した携帯番号(SMS)へメール    開封時の確認番号(数字4桁) ⇒ 1 2 3 4<br><input type="checkbox"/> 2. に記入した携帯番号(SMS)へメール    を必ず設定ください |     |    |     |    |    |    |     |    |     |    |    |      |      |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | フリガナ                                                                                                                                                 |     |    |     |    |    |    |     |    |     |    |    |      |      |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Eメール                                                                                                                        |     |    |     |    |    |    |     |    |     |    |    |      |      |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | フリガナ                                                                                                                                                 |     |    |     |    |    |    |     |    |     |    |    |      |      |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| (注) Eメールは、はっきりと正確にご記入ください。メールが届かない場合、回答に時間がかかる場合があります。<br>右記の判別しにくい英数字・記号は、「フリガナ」を記入ください。 <table border="1"> <tr> <td>エー</td><td>ケー</td><td>ディー</td><td>イー</td><td>エル</td><td>エフ</td><td>オー</td><td>アル</td><td>ゼット</td><td>ゼロ</td><td>イチ</td><td>ニ</td><td>サ</td><td>ハイフン</td><td>アンダー</td> </tr> <tr> <td>a</td><td>c</td><td>d</td><td>e</td><td>l</td><td>n</td><td>o</td><td>r</td><td>z</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>7</td><td>-</td><td>_</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                      | エー  | ケー | ディー | イー | エル | エフ | オー  | アル | ゼット | ゼロ | イチ | ニ    | サ    | ハイフン | アンダー | a | c | d | e | l | n | o | r | z | 0 | 1 | 2 | 7 | - | _ |
| エー                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ケー                                                                                                                                                   | ディー | イー | エル  | エフ | オー | アル | ゼット | ゼロ | イチ  | ニ  | サ  | ハイフン | アンダー |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | c                                                                                                                                                    | d   | e  | l   | n  | o  | r  | z   | 0  | 1   | 2  | 7  | -    | _    |      |      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(次ページにもご記入ください)

| 4. 弊社からの回答書の受領方法（いずれかに☑をつけてください）                                                   |                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 受領方法                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 郵送（送付先： <input checked="" type="checkbox"/> 1. に記入の住所 <input type="checkbox"/> 2. に記入の住所 <input type="checkbox"/> その他）<br>住所（「その他」を選択した場合のみご記入ください。）<br>〒                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                    | <input type="checkbox"/> メール（前ページに記入のEメールにお送りします。回答書閲覧用のパスワードを必ず設定ください。）<br>パスワード（半角英字・半角数字を何れも含む8桁で設定ください）<br>フリガナ                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                    | <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> （例）<br>124ab379 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （注1）「半角英字のみ」「半角数字のみ」「8桁未満」のパスワードは設定いただけません。<br>（注2）回答書受領時に必要なため、お忘れにならないようご注意ください。 |                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 6. 開示を希望される項目（ご希望される項目に☑をつけてください）                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| ・手数料は、1契約あたり「12か月分まで」（※）の金額です。<br>（※）12か月分を超える場合は、12か月分毎に、1契約あたりの手数料をご負担いただきます。<br>・「共通」、「電気契約内容・実績」、「太陽光等」のそれぞれの範囲内では、複数項目を選択されても1契約あたりの手数料となります。<br>・「電気契約内容・実績」のうち、（※）が付いている項目は、高圧または大口契約のみの項目です。<br>（低圧契約：お客さま番号が19桁    高圧・大口契約：お客さま番号が12桁） |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 手 数 料<br>（税込）<br><br>1契約あたり<br>（12か月分まで）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |          |
| 開<br>示<br>請<br>求<br>項<br>目                                                                                                                                                                                                                      | 共<br>通 | <input checked="" type="checkbox"/> 電気料金領収金額（支払証明書の発行） <input type="checkbox"/> 電力使用申込書（写）<br><input type="checkbox"/> 再生可能エネルギー発電からの電力受給契約のご案内（写）    （記載事項：所在地、買取価格など）<br><input type="checkbox"/> 系統連系に係る契約のご案内（写）    （記載事項：接続契約締結日など）<br>※ 事業計画申請（みなし認定）が必要となる項目を記載した書類については、HPをご覧ください。 | 500 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                             |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        | 電<br>気<br>契<br>約<br>内<br>容<br>・<br>実<br>績                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 電気料金ご請求額 <input type="checkbox"/> 電気料金ご請求額内訳（※）<br><input checked="" type="checkbox"/> 電気ご使用量 <input type="checkbox"/> 電気ご使用量内訳<br><input checked="" type="checkbox"/> ご契約種別 <input type="checkbox"/> ご契約容量（ご契約電力）<br><input type="checkbox"/> 最大需要電力（※） <input type="checkbox"/> 力率<br><input type="checkbox"/> 供給電圧（※） <input type="checkbox"/> 供給地点特定番号<br><input type="checkbox"/> 負荷率（※） <input type="checkbox"/> 平均単価（※） | 700 円                                                                                                                                                                       |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 太<br>陽<br>光<br>等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 購入電力料金 <input type="checkbox"/> 購入電力量<br><input type="checkbox"/> 発電設備出力 <input type="checkbox"/> 受給開始日<br><input type="checkbox"/> 設備ID（当社保持データ分） | 700 円    |
|                                                                                                                                                                                                                                                 | 他      |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 30分値 <input checked="" type="checkbox"/> ワット数、灯数別                                                                                                  | 700円又は実費 |

| 6. 開示を希望される期間（対象期間をご記入ください） |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
| 対象期間                        | 2025 年 4 月分 ～ 2025 年 12 月分 |

| 7. 開示を希望される目的（いずれかに☑をつけてください）※任意 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目 的                              | <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 会計報告 <input checked="" type="checkbox"/> 公的機関提出 <input type="checkbox"/> 金融機関提出<br><input type="checkbox"/> コンサル <input type="checkbox"/> 電気需給契約変更 <input type="checkbox"/> 太陽光設置 <input type="checkbox"/> 紛失<br><input type="checkbox"/> オール電化検討 <input type="checkbox"/> 給湯器設置・買替<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

|                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                        |    |    |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|--|--|
| 九州電力使用欄                                                                                                                                                                  | 本人確認方法 | <table border="1"> <tr> <td>担当</td> <td>副長</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> 保存年限：5 年 | 担当 | 副長 |  |  |
| 担当                                                                                                                                                                       | 副長     |                                                                                                        |    |    |  |  |
|                                                                                                                                                                          |        |                                                                                                        |    |    |  |  |
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券<br><input type="checkbox"/> 個人番号カード（マイナンバーカード） <input type="checkbox"/> その他（ ） |        |                                                                                                        |    |    |  |  |