



No. \_\_\_\_\_

# 第一ガス Tポイントサービス 申し込み書

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、以下の所有する Tポイントサービスを申し込みます。

Tポイントカード番号 (9桁又は16桁の番号)	
----------------------------	--

- ◆数字間の "-" ハイフンは入力しないでください。
- ◆有効期限切れなど Tカードとしての機能が無効になっている場合、ポイントは貯まりませんのでご注意ください。

契約者名 (漢字)	
お名前 (カタカナ)	
住所	〒
電話番号 (携帯電話も可)	
第一ガスコード	