

**中電 CTI 落雷証明書発行サービス申込書** No. \_\_\_\_\_

\*料金のお振込を確認してから発行いたします。 申込日 年 月 日

会社名					
部署名					
お名前					印
住所	〒	—			
TEL	( )	—	FAX	( )	—
E-Mail					

○申込内容

選択	種類	調査期間	料金(税込)
<input type="checkbox"/>	落雷証明書	(開始) 年 月 日 時 分 ~ (終了) 年 月 日 時 分	8,800 円
<input type="checkbox"/>	落雷発生日 調査書	(開始) 年 月 日 ~ (終了) 年 月 日 (最大 31 日間)	8,800 円
<input type="checkbox"/>	落雷発生 時間帯調査書	(開始) 年 月 日 時 ~ (終了) 年 月 日 時 (最大 24 時間)	8,800 円

- \*1 : 申し込む証明書または調査書の種類を選択し、チェックしてください。(複数可)  
 \*2 : 証明書または調査書の種類に応じて調査期間(2003年7月20日以降)を記入してください。

○調査地点・範囲

調査地点	<input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記住所以外 [ ]
調査範囲	<b>【標準】</b> : <input type="checkbox"/> 約 40km 四方 (緯度・経度で 20 分四方) <b>【指定】</b> : <input type="checkbox"/> 約 30km 四方 <input type="checkbox"/> 約 20km 四方 <input type="checkbox"/> 約 10km 四方

\*1 : 調査地点および調査範囲について、それぞれ一つ選択し、チェックしてください。

○使用目的・提供方法

使用目的	<input type="checkbox"/> 保険金請求(提出先: ) <input type="checkbox"/> 社内説明資料 <input type="checkbox"/> 保険会社内部利用 <input type="checkbox"/> その他( )
提供方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-Mail (PDF)   (複数可)

○振込先 \*振込手数料は恐れ入りますが、貴社にてご負担願います。

振込名義名	[ ]
-------	-----

振込先    三井住友銀行                      名古屋支店    普通預金    No. 5551793  
           三菱 UFJ 銀行                      名古屋営業部   普通預金    No. 1711759  
 口座名義    カブシキガイシャチュウデンシーティーアイ

**【個人情報のお取り扱いについて】**  
 ・ご記入頂きました個人情報は、本サービスを提供するためだけに利用し、他の用途には使用しません。  
 なお、落雷被害の調査アンケートをお願いする場合がございます。

**【ご利用上の注意事項】**  
 ・観測設備の点検等に伴い、観測データの存在しない期間については、証明書等を発行できない場合がありますので、予めご了承ください。  
 ・上記使用目的が不適切であると判断した場合には、お申込みをお断りする場合がありますので、予めご了承ください。  
 ・上記使用目的以外に当サービスで発行した証明書の使用を禁じます。