

- 申請に必要な準備と諸注意について事前にご確認をお願いします。
- 申請ステータスの選択及び約款や条件に同意の上、手続きを進めてください。

申請に必要な準備と諸注意

申請入力に先立ち準備していただくこと

<p>1</p> <p>一般提携約款を読み、内容を確認してください。</p> <p>詳しくはこちら ></p>	<p>2</p> <p>一般提携条件を読み、内容を確認してください。</p> <p>詳しくはこちら ></p>
<p>3</p> <p>あらかじめ入力に必要な情報を調べておいてください。</p>	<ul style="list-style-type: none">■ 充電器設置場所の緯度・経度 詳しくはこちら >■ 提携料支払先の口座情報 (銀行コード番号、支店コード番号、口座番号)■ 充電器の設置工事完了日■ NCSもしくはeMPより案内ずみの事業者IDおよび設置場所ID (すでに提携をされている事業者のみ)

入力時の注意点

- セル内での改行や、カンマ (,) の入力はエラーデータとなりますので、使用しないでください。
- 入力途中で一定時間のタイムラグがあると、自動切断され、最初からの入力となります。
- 入力できる充電器数は、急速・普通ともに最大2基までです。これ以上の場合はeMPへ連絡してください。

お申込みにあたって

申請ステータスの選択

この申請に該当するものを選んでください

- 初めて一般提携に申請する
- すでに提携していて、新たな設置場所に新しい充電器を申請する
- すでに提携していて、登録済みの設置場所に新しい充電器を申請する
- すでに提携していて、充電器の移設に伴い新たな設置場所を申請する

申請ステータスの選択

一般提携約款、および提携条件に同意する場合は「同意する」を押してください

① 一般提携約款への同意	<input checked="" type="radio"/> 同意する	<input type="radio"/> 同意しない
② 一般提携条件への同意	<input checked="" type="radio"/> 同意する	<input type="radio"/> 同意しない

[お申込み情報入力へ](#) >

一般提携契約お申し込みフォーム

1 事業者情報入力

[設置場所情報入力](#)
[充電器に関する項目](#)
[支払先口座情報入力](#)
[申請内容の確認](#)
[完了](#)

Step1 申請事業者に関する項目

申請事業者の情報を入力します	
事業者名	必須 <input type="text" value="株式会社X X 0 0 1"/> 全角45文字以内
事業者名フリガナ	必須 <input type="text" value="カブシキガイシャ"/> 全角カタカナ
提携済み事業者の場合、事業者ID	必須 <input type="text" value="T9999"/> 半角英数 5文字
代表者役職	必須 <input type="text" value="代表取締役"/> 全角文字
代表者氏名	必須 姓 <input type="text" value="充電"/> 名 <input type="text" value="太郎"/> 全角文字
代表者氏名フリガナ	必須 セイ <input type="text" value="ジュウデン"/> メイ <input type="text" value="タロウ"/> 全角カタカナ
郵便番号	必須 <input type="text" value="1080075"/> <input type="button" value="住所検索"/> 半角数字7桁
都道府県	必須 <input type="text" value="東京都"/> <input type="button" value="▼"/>
市区町村	必須 <input type="text" value="港区"/> 全角文字
町名番地	必須 <input type="text" value="港南2-13-34"/> 全角文字
ビル建物名	任意 <input type="text" value="NSS-IIビル99F"/> 全角文字
インボイス登録番号	必須 <input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
登録番号	必須 <input type="text" value="T1234567890123"/> 半角数字

申請事業者の担当者情報を入力します	
担当者部署名	必須 <input type="text" value="EV充電推進部"/> 全角文字
担当者役職	必須 <input type="text" value="部長"/> 全角文字
担当者氏名	必須 姓 <input type="text" value="充電器"/> 名 <input type="text" value="次郎"/> 全角文字
担当者氏名フリガナ	必須 セイ <input type="text" value="ジュウデンキ"/> メイ <input type="text" value="ジロウ"/> 全角カタカナ
担当者電話番号	必須 <input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7890"/> 半角数字
担当者Fax	必須 <input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7891"/> 半角数字
担当者メールアドレス	必須 <input type="text" value="juden@juden.com"/> 半角英数記号

[< 戻る](#)
[設置場所情報入力へ >](#)

一般提携契約お申し込みフォーム

事業者情報入力 > **2 設置場所情報入力** > 充電器に関する項目 > 支払先口座情報入力 > 申請内容の確認 > 完了

Step2 充電器の設置場所に関する項目

充電器の設置場所情報を入力します	
設置場所名称	必須 <input type="text" value="充電ヒルズホテル"/> 全角20文字以内
設置場所名称フリガナ	必須 <input type="text" value="ジュウデンヒルズホテル"/> 全角カタカナ
登録済み設置場所の場合、設置場所ID	必須 <input type="text" value="PXX00T090000"/> 半角英数12桁
郵便番号	必須 <input type="text" value="1080075"/> <input type="button" value="住所検索"/> 半角数字7桁
都道府県	必須 <input type="text" value="東京都"/> ▼
市区町村	必須 <input type="text" value="港区"/> 全角文字
町名番地	必須 <input type="text" value="港南2-13-34"/> 全角文字
ビル建物名	任意 <input type="text"/> 全角文字
電話番号（利用者から）	必須 <input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7890"/> 半角数字
電話番号の公開可否	必須 <input checked="" type="radio"/> 公開可 <input type="radio"/> 公開不可

充電器設置場所の担当者情報を入力します	
担当者部署	必須 <input type="text" value="設備管理部"/> 全角文字 <small>部署がない場合はなしと記入してください</small>
担当者役職	必須 <input type="text" value="なし"/> 全角文字 <small>役職がない場合はなしと記入してください</small>
担当者氏名	必須 姓 <input type="text" value="充電器"/> 名 <input type="text" value="三郎"/> 全角文字
担当者氏名フリガナ	必須 セイ <input type="text" value="ジュウデンキ"/> メイ <input type="text" value="サブロウ"/> 全角カタカナ
担当者電話番号（e-Mobility Powerから）	必須 <input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7890"/> 半角数字
担当者Fax（e-Mobility Powerから）	任意 <input type="text" value="12"/> - <input type="text" value="3456"/> - <input type="text" value="7891"/> 半角数字
担当者メールアドレス	必須 <input type="text" value="juden@juden.com"/> 半角英数記号

あらかじめ調べた緯度経度を入力します	
設置場所 緯度	必須 <input type="text" value="35.62798"/> 半角数字 小数点以下は5桁入力必須
設置場所 経度	必須 <input type="text" value="139.74538"/> 半角数字 小数点以下は5桁入力必須

[緯度、経度の調べ方はこちら](#)

充電器設置場所のカテゴリを選択します

必須

- サービスエリア/パーキングエリア
- ハイウェイオアシス
- 道の駅
- 海の駅
- 観光施設
- ゴルフ場
- 大規模小売店舗
- 小売店舗（店舗面積1000㎡未満）
- コンビニエンスストア
- ガソリンスタンド
- 飲食店
- 旅館/ホテル
- 空港
- フェリーターミナル
- 郵便局/銀行/信用金庫/JA/バンク
- 地方自治体の有する施設（上記のいずれにも該当しない施設）
- その他

充電器設置場所の駐車場情報を入力します

無料・有料区分	必須 <input type="radio"/> 無料 <input checked="" type="radio"/> 有料
有料の場合、駐車場料金	必須 <input type="text" value="500"/> 円 半角数字
料金課金単位	必須 <input type="text" value="1時間あたり"/> ▼
特記事項 駐車料金の補足や、駐車できる車両の大きさ制限などの追加事項	任意 <input type="text"/>

充電器の利用可能日時を入力します

利用可能時間の分類	必須 <input type="radio"/> 24時間・年中無休 <input checked="" type="radio"/> 利用日時制限あり
-----------	-------------------------------------------------------------------------------------

【定休日がない場合】「通常利用可能時間」の欄に、利用時間を入力してください。
 【定休日がある場合】「通常利用可能時間」の欄に、利用時間を入力し、該当する定休日のボタンを押してください。

充電器の利用可能日時を入力します

通常利用可能時間 From~To	必須 <input type="text" value="06"/> : <input type="text" value="00"/> ~ <input type="text" value="21"/> : <input type="text" value="00"/>
日曜日 From~To	必須 <input type="text" value="-"/> : <input type="text" value="-"/> ~ <input type="text" value="-"/> : <input type="text" value="-"/> <input checked="" type="checkbox"/> 定休日
月曜日 From~To	必須 <input type="text" value="06"/> : <input type="text" value="00"/> ~ <input type="text" value="21"/> : <input type="text" value="00"/> <input type="checkbox"/> 定休日
火曜日 From~To	必須 <input type="text" value="06"/> : <input type="text" value="00"/> ~ <input type="text" value="21"/> : <input type="text" value="00"/> <input type="checkbox"/> 定休日
水曜日 From~To	必須 <input type="text" value="06"/> : <input type="text" value="00"/> ~ <input type="text" value="21"/> : <input type="text" value="00"/> <input type="checkbox"/> 定休日
木曜日 From~To	必須 <input type="text" value="06"/> : <input type="text" value="00"/> ~ <input type="text" value="21"/> : <input type="text" value="00"/> <input type="checkbox"/> 定休日
金曜日 From~To	必須 <input type="text" value="06"/> : <input type="text" value="00"/> ~ <input type="text" value="21"/> : <input type="text" value="00"/> <input type="checkbox"/> 定休日
土曜日 From~To	必須 <input type="text" value="-"/> : <input type="text" value="-"/> ~ <input type="text" value="-"/> : <input type="text" value="-"/> <input checked="" type="checkbox"/> 定休日
定休日・臨時休業日など 補足事項	任意 <input type="text" value="【定休日】土日祝日は休業"/>

充電器設置日を入力します

充電器設置日	必須 <input type="text" value="2021"/> 年 <input type="text" value="04"/> 月 <input type="text" value="01"/> 日
--------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

< [戻る](#)

[充電器に関する項目へ](#) >

一般提携契約お申し込みフォーム

事業者情報入力 >
 設置場所情報入力 >
 3 充電器に関する項目 >
 支払先口座情報入力 >
 申請内容の確認 >
 完了

Step3 充電器に関する項目

申請する充電器数を入力します		
申請する急速充電器数	必須	<input type="text" value="1"/> 基 <small>この画面で入力できるのは、それぞれ2基までです。これ以上の場合は別途e-Mobility Powerへ連絡してください。</small>
申請する普通充電器数	必須	<input type="text" value="1"/> 基 <small>この画面で入力できるのは、それぞれ2基までです。これ以上の場合は別途e-Mobility Powerへ連絡してください。</small>

急速充電器 1基目の情報を入力します																										
メーカー名	必須	<input type="text" value="ニチコン"/>																								
型式	必須	<input type="text" value="NQC-A30ZE"/> 半角英数字																								
製造番号	必須	<input type="text" value="1017"/> 半角英数字																								
認証書のネットワークプロバイダ名	必須	<input type="text" value="ジャパンチャ"/>																								
充電器ID (表を参考に)	必須	<input type="text" value="CJ123456789012"/> 半角英数字14桁 【重要】プロバイダごとに異なる充電器IDの入力 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>入力規則</th> <th>例</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>エネゲート</td> <td>CEで始まる合計14桁</td> <td>CE123456789012</td> </tr> <tr> <td>ジャパンチャージネットワーク</td> <td>CJで始まる合計14桁</td> <td>CJ123456789012</td> </tr> <tr> <td>トヨタコネクティッド</td> <td>CTで始まる合計14桁</td> <td>CT123456789012</td> </tr> <tr> <td>NTTデータ</td> <td>CDで始まる合計14桁</td> <td>CD123456789012</td> </tr> <tr> <td>NEC</td> <td>NEで始まる合計14桁</td> <td>NE123456789012</td> </tr> <tr> <td>BIPROGY (旧日本ユニシス)</td> <td>スタンドID8桁に指定記号を付加する。合計14桁 先頭4桁に「CU00」、中間8桁はスタンドID、末尾2桁に「01」を付加して入力。</td> <td>CU001234567801 (赤文字の記号を付加する)</td> </tr> <tr> <td>e-Mobility Power</td> <td>CPで始まる合計14桁</td> <td>CP123456789012</td> </tr> </tbody> </table>		入力規則	例	エネゲート	CEで始まる合計14桁	CE123456789012	ジャパンチャージネットワーク	CJで始まる合計14桁	CJ123456789012	トヨタコネクティッド	CTで始まる合計14桁	CT123456789012	NTTデータ	CDで始まる合計14桁	CD123456789012	NEC	NEで始まる合計14桁	NE123456789012	BIPROGY (旧日本ユニシス)	スタンドID8桁に指定記号を付加する。合計14桁 先頭4桁に「CU00」、中間8桁はスタンドID、末尾2桁に「01」を付加して入力。	CU001234567801 (赤文字の記号を付加する)	e-Mobility Power	CPで始まる合計14桁	CP123456789012
	入力規則	例																								
エネゲート	CEで始まる合計14桁	CE123456789012																								
ジャパンチャージネットワーク	CJで始まる合計14桁	CJ123456789012																								
トヨタコネクティッド	CTで始まる合計14桁	CT123456789012																								
NTTデータ	CDで始まる合計14桁	CD123456789012																								
NEC	NEで始まる合計14桁	NE123456789012																								
BIPROGY (旧日本ユニシス)	スタンドID8桁に指定記号を付加する。合計14桁 先頭4桁に「CU00」、中間8桁はスタンドID、末尾2桁に「01」を付加して入力。	CU001234567801 (赤文字の記号を付加する)																								
e-Mobility Power	CPで始まる合計14桁	CP123456789012																								
契約コールセンター会社名	必須	<input type="text" value="株式会社EVコール"/> 全角文字																								
コールセンター電話番号	必須	<input type="text" value="0120"/> - <input type="text" value="1234"/> - <input type="text" value="5678"/> 半角数字																								
コールセンター利用可能日時	必須	<input checked="" type="radio"/> 24時間・年中無休 <input type="radio"/> 利用日時制限あり																								

普通充電器 1基目の情報を入力します

メーカー名	必須	<input type="text" value="ニチコン"/>	
型式	必須	<input type="text" value="NQC-A50ZE"/>	半角英数記号
製造番号	必須	<input type="text" value="1114"/>	半角英数記号
認証器のネットワークプロバイダ名	必須	<input type="text" value="エネゲート"/>	
充電器ID (表を参考に)	必須	<input type="text" value="CE123456789018"/>	半角英数14桁
	【重要】プロバイダごとに異なる充電器IDの入力		
		入力規則	例
	エネゲート	CEで始まる合計14桁	CE123456789012
	ジャパンチャージネットワーク	CJで始まる合計14桁	CJ123456789012
	トヨタコネクティッド	CTで始まる合計14桁	CT123456789012
	NTTデータ	CDで始まる合計14桁	CD123456789012
	NEC	NEで始まる合計14桁	NE123456789012
BIPROGY (旧日本ユニシス)	スタンドID8桁に指定記号を付加する。合計14桁 先頭4桁に「CU00」、中間8桁はスタンドID、末尾2桁に「01」を付加して入力。	CU001234567801 (赤字の記号を付加する)	
e-Mobility Power	CPで始まる合計14桁	CP123456789012	
契約コールセンター会社名	必須	<input type="text" value="株式会社EVコール"/>	全角文字
コールセンター電話番号	必須	<input type="text" value="0120"/> - <input type="text" value="9876"/> - <input type="text" value="5432"/>	半角数字
コールセンター利用可能日時	必須	<input type="radio"/> 24時間・年中無休 <input checked="" type="radio"/> 利用日時制限あり	

< 戻る

補助金及び支払先口座情報入力へ >

一般提携契約お申し込みフォーム

事業者情報入力 > 設置場所情報入力 > 充電器に関する項目 > **4 支払先口座情報入力** > 申請内容の確認 > 完了

Step4 補助金および支払先口座に関する項目

次世代自動車振興センター（NEV）補助金の交付を受けている場合は情報を入力します	
補助金交付日	任意 2018 年 03 月 22 日
補助金交付決定番号	任意 1234 半角数字
充電器1基あたりの交付額	任意 1000 円 半角数字

e-Mobility Powerからの提携料支払先に関する情報を入力します	
提携料支払先事業者	必須 <input type="radio"/> 申請事業者と同一 <input checked="" type="radio"/> 申請事業者と異なる
支払先事業者名	必須 株式会社X X 0 0 1 全角45文字以内
支払先事業者名フリガナ	必須 カブシキガイシャ 全角カタカナ
郵便番号	必須 1080075 住所検索 半角数字7桁
都道府県	必須 東京都
市区町村	必須 港区 全角文字
町名番地	必須 港南2-13-34 全角文字
ビル建物名	任意 NSS-11ビル99F 全角文字
代表者役職	必須 代表取締役 全角文字
代表者氏名	必須 姓 充電 名 太郎 全角文字
代表者氏名フリガナ	必須 セイ ジュウデン メイ タロウ 全角カタカナ
担当者役職	任意 全角文字
担当者氏名	必須 姓 充電器 名 次郎 全角文字
担当者氏名フリガナ	必須 セイ ジュウデンキ メイ シロウ 全角カタカナ
担当者電話番号	必須 12 - 3456 - 7890 半角数字
担当者Fax	必須 12 - 3456 - 7891 半角数字
担当者メールアドレス	必須 juden@juden.com 半角英数記号

提携料振込先の口座情報を入力します		
金融機関名	必須	<input type="text" value="三井住友銀行"/> 全角文字
金融機関区分	必須	<input type="text" value="銀行"/> ▼
その他を選択した場合	必須	<input type="text"/> 全角文字
金融機関コード（4桁）	必須	<input type="text" value="0009"/> 半角数字
支店名	必須	<input type="text" value="品川支店"/> 全角文字
支店区分	必須	<input type="text" value="支店"/> ▼
支店コード（3桁）	必須	<input type="text" value="101"/> 半角数字
預金種目	必須	<input type="text" value="普通"/> ▼
口座番号（7桁）	必須	<input type="text" value="0001234"/> 半角数字（7桁ない場合、先頭に0を付加して入力）
口座名義	必須	<input type="text" value="ジュウデンタロウ"/> 全角カタカナ

< 戻る

申請内容の確認へ >

- 入力内容に間違いがなければ、申込ボタンを押してください。
- 完了画面が表示するまではブラウザは閉じないでください。
- 必要に応じて申請内容の確認のため、この画面を印刷しておいてください。

一般提携契約お申し込みフォーム

事業者情報入力 > 設置場所情報入力 > 充電器に関する項目 > 支払先口座情報入力 **5 申請内容の確認** 完了

Step5 申請内容の確認

申請内容は以下の通りです。入力内容に問題がなければ、申し込みボタンを押してください。
必要に応じて、申請内容の確認のため、この画面を印刷しておいてください。

Step1 申請事業者に関する項目

申請事業者の情報	
事業者名	株式会社 X X O O 1
事業者名フリガナ	カブシキガイシャ
提携済み事業者の場合、事業者ID	T9999
代表者役職	代表取締役
代表者氏名	充電 太郎
代表者氏名フリガナ	ジュウデン タロウ
郵便番号	1080075
都道府県	東京都
市区町村	港区
町名番地	港南 2 - 1 3 - 3 4
ビル建物名	NSS- II ビル 9 9 F
インボイス登録	あり
登録番号	T1234567890123

申請事業者の担当者情報	
担当者部署名	E V 充電推進部
担当者役職	部長
担当者氏名	充電器 次郎
担当者氏名フリガナ	ジュウデンキ シロウ
担当者電話番号	12-3456-7890
担当者Fax	12-3456-7891
担当者メールアドレス	juden@juden.com

Step2 充電器の設置場所に関する項目

充電器設置場所情報	
設置場所名称	充電ヒルズホテル
設置場所名称フリガナ	ジュウデンヒルズホテル
登録済み設置場所の場合、設置場所ID	PXX00T090000
郵便番号	1080075
都道府県	東京都
市区町村	港区
町名番地	港南 2 - 1 3 - 3 4
ビル建物名	
電話番号（利用者から）	12-3456-7890
電話番号の公開可否	公開可

充電器設置場所の担当者情報	
担当者部署	設備管理部
担当者役職	なし
担当者氏名	充電器 三郎
担当者氏名フリガナ	ジュウデンキ サブロウ
担当者電話番号 (e-Mobility Powerから)	12-3456-7890
担当者Fax (e-Mobility Powerから)	12-3456-7891
担当者メールアドレス	juden@juden.com

緯度経度	
設置場所 緯度	35.62798
設置場所 経度	139.74538

充電器設置場所のカテゴリー	
旅館/ホテル	

充電器設置場所の駐車場情報	
無料・有料区分	有料
有料の場合、駐車場料金	500
料金課金単位	1時間あたり
特記事項 駐車料金の補正や、駐車できる車 海の高さ制限などの追加事項	

充電器の利用可能日時	
利用可能時間の分類	利用日時制限あり

【定休日がない場合】「通常利用可能時間」の欄に、利用時間を入力してください。
 【定休日がある場合】「通常利用可能時間」の欄に、利用時間を入力し、該当する定休曜日のボタンを押してください。

充電器の利用可能日時	
通常利用可能時間	06:00～21:00
日曜日 From～To	
月曜日 From～To	06:00～21:00
火曜日 From～To	06:00～21:00
水曜日 From～To	06:00～21:00
木曜日 From～To	06:00～21:00
金曜日 From～To	06:00～21:00
土曜日 From～To	
定休日・臨時休業日など 補正事項	【定休日】土日祝日は休業

充電器設置日	
充電器設置日	2021年04月01日

Step3 充電器に関する項目

申請する充電器数	
申請する急速充電器数	1
申請する普通充電器数	1

急速充電器 1基目	
メーカー名	ニチコン
型式	NQC-A30ZE
製造番号	1017
認証書のネットワークプロバイダ名	ジャパンチャージネットワーク
充電器ID (表を参考に)	CJ123456789012
契約コールセンター会社名	株式会社EVコール
コールセンター電話番号	0120-1234-5678
コールセンター利用可能日時	24時間・年中無休

急速充電器 2基目	
メーカー名	
型式	
製造番号	
認証書のネットワークプロバイダ名	
充電器ID (表を参考に)	
契約コールセンター会社名	
コールセンター電話番号	
コールセンター利用可能日時	

普通充電器 1基目	
メーカー名	ニチコン
型式	NQC-A50ZE
製造番号	1114
認証書のネットワークプロバイダ名	エネゲート
充電器ID (表を参考に)	CE123456789018
契約コールセンター会社名	株式会社EVコール
コールセンター電話番号	0120-9876-5432
コールセンター利用可能日時	利用日時制限あり

普通充電器 2基目	
メーカー名	
型式	
製造番号	
認証書のネットワークプロバイダ名	
充電器ID (表を参考に)	
契約コールセンター会社名	
コールセンター電話番号	
コールセンター利用可能日時	

Step4 補助金および支払先口座に関する項目

次世代自動車振興センター（NEV）補助金の交付を受けている場合の情報	
補助金交付日	2018年03月22日
補助金交付決定番号	1234
充電器1基あたりの交付額	1000
e-Mobility Powerからの提携料支払先に関する情報	
提携料支払先事業者	申請事業者と異なる
支払先事業者名	株式会社X X 0 0 1
支払先事業者名フリガナ	カブシキガイシャ
郵便番号	1080075
都道府県	東京都
市区町村	港区
町名番地	港南2-13-34
ビル建物名	NSS-11ビル99F
代表者役職	代表取締役
代表者氏名	充電 太郎
代表者氏名フリガナ	シュウデン タロウ
担当者役職	
担当者氏名	充電器 次郎
担当者氏名フリガナ	シュウデンキ シロウ
担当者電話番号	12-3456-7890
担当者Fax	12-3456-7891
担当者メールアドレス	juden@juden.com
提携料振込先の口座情報を入力します	
金融機関名	三井住友銀行
金融機関区分	銀行
その他を選択した場合	
金融機関コード（4桁）	0009
支店名	品川支店
支店区分	支店
支店コード（3桁）	101
預金種目	普通
口座番号（7桁）	0001234
口座名義	シュウデンタロウ

< 戻る

この内容で申し込む >

- 入力内容に間違いがなければ、申込ボタンを押してください。
- 完了画面が表示するまではブラウザは閉じないでください。
- 必要に応じて申請内容の確認のため、この画面を印刷しておいてください。

一般提携契約お申し込みフォーム

事業者情報入力

設置場所情報入力

充電器に関する項目

支払先口座情報入力

申請内容の確認

6 完了

一般提携契約の申し込みを受け付けました。
お疲れさまでした。
自動完了メールが送信されます。
届かない場合は下記お問い合わせ先まで連絡をお願いします。

<お問い合わせ先>

株式会社 e-Mobility Power
お問合せ先 フリーコール 0120-983-302
9:00~18:00 / 土・日・祝祭日・年末年始除く

[トップページへ戻る](#)

