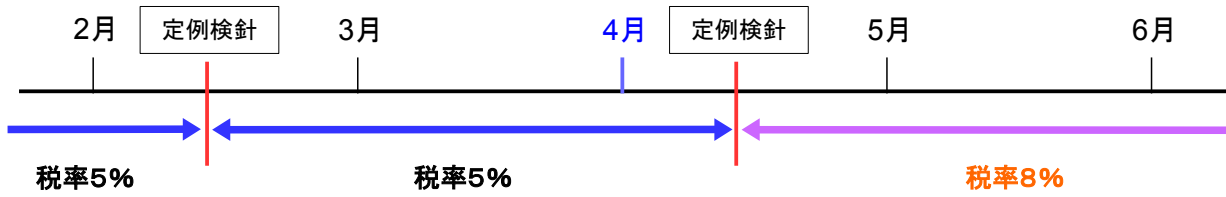
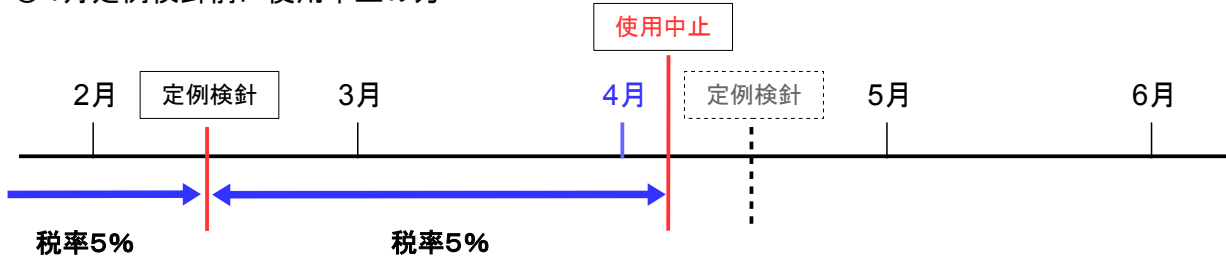


<偶数月検針の場合>

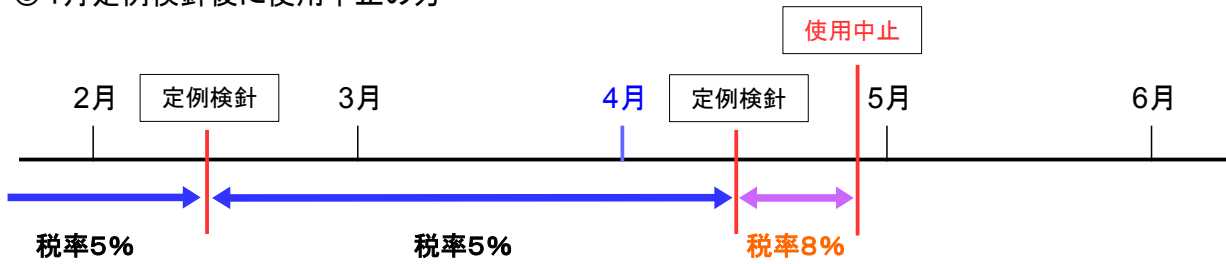
◎継続使用の方



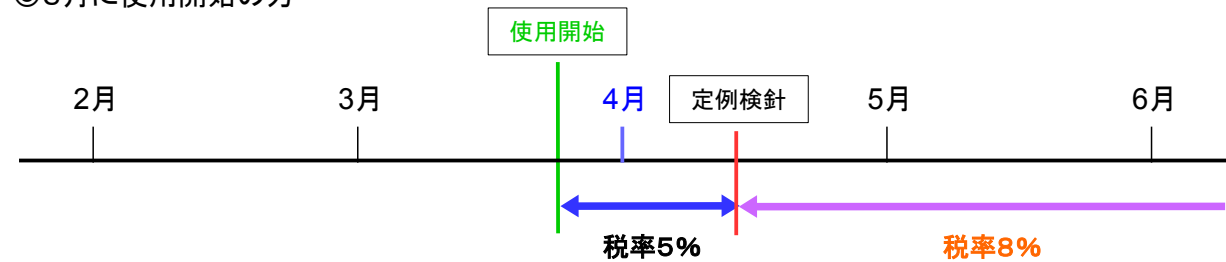
◎4月定例検針前に使用中止の方



◎4月定例検針後に使用中止の方



◎3月に使用開始の方



◎4月に使用開始の方

