

■概算払い申請の開始月

使用月	繰上検針	概算払い申請月					
		6	7	8	9	10	11
6月使用・7月検針	6月使用・7月検針						
7月使用・8月検針	7月使用・8月検針						
8月使用・9月検針	8月使用・9月検針						
9月使用・10月検針	9月使用・10月検針						

各使用月の販売量実績を、対応する概算払い申請開始月に申請してください。