

高圧電力メーター情報発信サービス(高圧Bルートサービス)接続利用申込書 兼 委任状 記入例

関西電力送配電株式会社 宛

1 申込日 年 月 日

高圧電力メーター情報発信サービス(高圧Bルートサービス)接続利用申込書 兼 委任状

「高圧電力メーター情報発信サービス(高圧Bルートサービス)利用規約」および「個人情報の取扱い(下記参照)」を同意のうえ、高圧電力メーター情報発信サービス接続利用を関西電力送配電に以下のとおり申し込みます。また、利用開始に伴い計器工事が必要な場合、停電する場合がありますを予め承諾します。高圧電力メーター情報発信サービスの利用に必要な関西電力送配電との調整がある場合は、申込者によって対応いたします。

2	申込者 (本申込書の提出者)	<input checked="" type="checkbox"/>	利用者本人 (下記①のみ記入要)	<input type="checkbox"/>	代理人 (下記②③両方記入要)
---	-------------------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------

【①利用者(需給契約者)】

3	利用者の氏名(名称)※	カンテン タロウ 関電太郎 (印)			
4	需要場所住所	(〒1111-1111) 大阪府大阪市〇〇〇-〇〇			
5	メーター設置位置(受電設備形態)	<input type="checkbox"/> 電気室※	<input type="checkbox"/> キュービクル	<input type="checkbox"/> 計量器箱	
6	連絡先	利用者(需給契約者) 関西送配電の端局設置工事に伴う調整者	電話	携帯	
			06-〇〇〇〇-〇〇〇〇	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
			06-〇〇〇〇-〇〇〇〇	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
7	供給地点特定番号 <電気のご契約前の方は、記入不要>	0 6 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			
8	利用開始希望日※	〇〇〇〇年 〇月 〇〇日			
9	購入済み(設置予定)EMS※	メーカー	〇〇〇〇	型式	〇〇〇〇-〇〇
10	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 施工日までにイーサネットを準備します。			

※利用者が法人の場合は、申込時に社員証、名刺の何れかを提示いただけます。
※メーター設置位置(受電設備形態)が電気室の場合は、メーター周辺の写真を提供いただけます。(詳細は次ページを参照)
※申込書受付からサービス開始まで5週間程度必要場合があります。
※EMSは、SMA認証を取得した機器である必要がございます。
※対象は主計器のみであり、2次計量器は対象外となります。

次の者を代理人と定め、利用申込の手続きについて委任いたします。(申込者が利用者本人の場合は、記入不要。)

【②代理人】

11	代理人の氏名(名称)	フリガナ (印)			
	住所	(〒 -)			
	連絡先	電話	携帯		
	利用者との関係				

※代理人が法人の場合は、申込時に社員証、名刺の何れかを提示いただけます。

【個人情報の取扱い】

関西電力送配電では、次の事業において、契約の締結・履行、債権回収および債務の履行、資産・設備等の形成・保全、商品・サービスの開発・改善、商品・サービスに関するダイレクトメール等によるご案内その他これらに付随する業務を行うために個人情報を利用いたします。(1)電気事業 (2)熱供給事業 (3)電気通信事業 (4)情報処理および情報提供サービス事業 (5)ガス供給事業 (6)電気機械器具および蓄熱式空調・給湯装置その他の電力需要平準化または電気の効率利用に資する設備の製造、販売、リース、設置、運転および保守 (7)鉄道事業法による運輸事業 (8)不動産の売買、賃貸借および管理 (9)(1)から(8)までの事業および環境保全に関するエンジニアリング、コンサルティングおよび技術・ノウハウの販売 (10)(1)から(9)までに附帯関連する事業

●関西電力送配電記載欄

申込受付日	月	日	担当:	(印)
-------	---	---	-----	-----

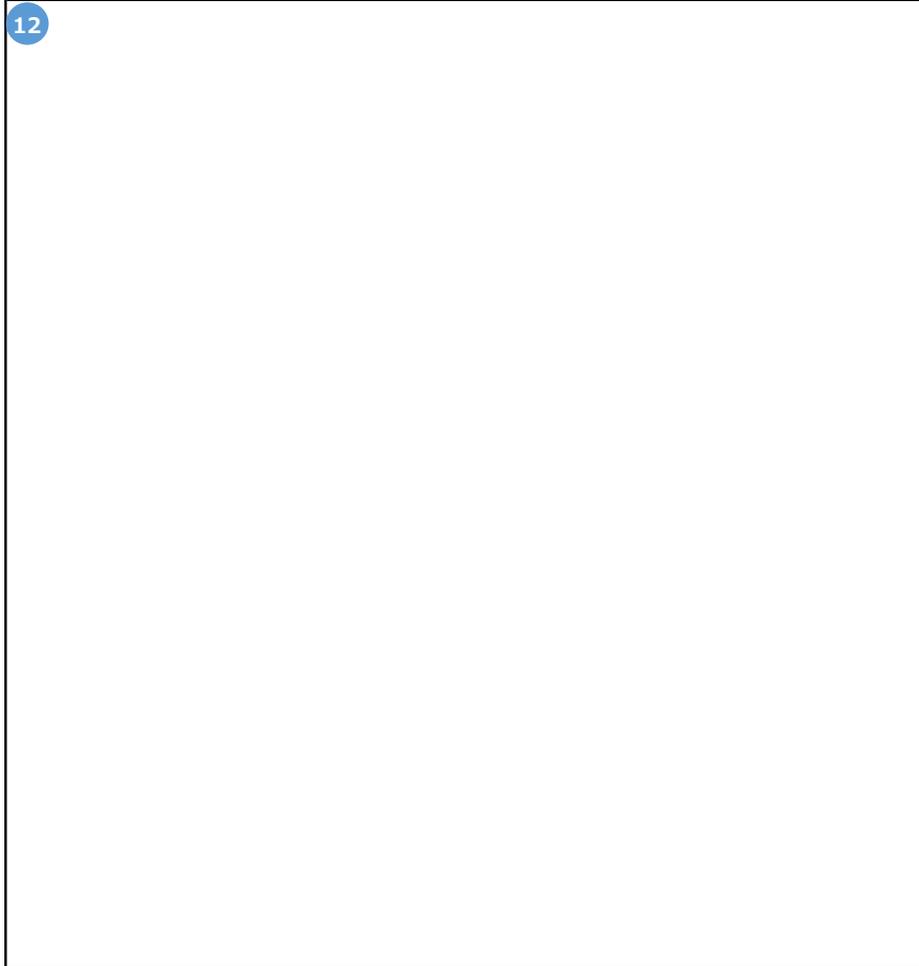
- 1 申込日**
弊社に申込書を郵送する日および窓口へ提出する日をご記入下さい。
- 2 申込者**
申込書を提出される方をご記入下さい。
- 3 利用者の氏名**
電気のご契約名義をご記入のうえ、代表者の印を押印下さい。
- 4 需要場所住所**
電気のご契約住所をご記入下さい。
- 5 メーター設置位置(受電設備形態)**
需用場所のメーター(電力量計)が設置されている場所をご記入(選択)下さい。
- 6 連絡先**
申込内容についての確認や当社通信端末設置工事に伴う調整(日程等)させていただく場合がありますので、連絡のつながるご連絡先をご記入下さい。
- 7 供給地点特定番号**
「電気ご使用量のお知らせ(検針票)」等に記載の22桁の番号をご記入下さい。
(ご不明な場合は、ご契約の小売電気事業者様にお問合せ下さい。)
なお、電気のご契約前の方は、空白で構いません。
- 8 利用開始希望日**
ご利用の開始を希望される日をご記入下さい。
- 9 購入済み(設置予定)EMS**
EMSの機器情報をご記入下さい。
- 10 その他**
施工時にイーサネットを弊社で接続させて頂くうえで必ず準備いただく必要があるため、確認をお願い致します。
- 11 代理人の情報**
代理申込みされる場合、代理人の情報をご記入下さい。

12

【メーター施設位置（受電設備形態）が電気室の場合】

高圧Bルートサービスの申込に伴い、当社にてメーター周辺に高圧Bルート対応通信端末を設置いたします。
電気室では当該作業における安全確保のため、停電要否の判断が必要であることから、メーター周辺の写真を以下に貼付けをお願いいたします。

12



12

メーター施設位置（受電設備形態）が電気室の場合

メーター周辺の写真（イメージは以下の通り）を貼付け下さい。

Bルート対応通信端末の設置作業に伴う停電要否判断のため使用いたします

