

記載例

年 月 日

株式会社かづのパワー
代表取締役 八重樫 學 殿

【低圧】電気需給契約申込書

私は送配電事業者が公表する託送約款等における需要者に関する事項を遵守するとともに、貴社が定める電気需給約款を了承の上、下記の通り電気需給契約を申込みます。

ご契約者 情報	フリガナ	カヅノシ タロウ		
	ご契約者名	鹿角市 太郎		
	生年月日	①・H 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
	住 所	〒018-5000 秋田県鹿角市〇〇		
地点情報 (別紙に 記載)	連 絡 先	0186-12-3456	緊急 連絡先	090-0000-1234
	お客様番号	00-000-00-00-00-000000		
	供給地点特定番号	01-2345-6789-1000-0000-0000		
	電気のご使用 施設名	〇〇〇〇		
	電気のご使用場所	〒018-〇〇〇〇 秋田県鹿角市〇〇1 番地 2 TEL : (0186) -00 - 1234		
	供給電気方式	<input type="checkbox"/> 交流単相 2 線式 <input type="checkbox"/> 交流単相 3 線式 <input type="checkbox"/> 単相 2 線式 <input checked="" type="checkbox"/> 交流 3 相 3 線式	供給電圧	<input type="checkbox"/> 100V <input checked="" type="checkbox"/> 200V
	契約電流	A	契約電力	kW
その他	使用開始 希望日	令和 4 年 4 月 検針日		
	料金メニュー	かづのの電気低圧電灯 / かづのの電気低圧電力		
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替	<input type="checkbox"/> その他
	請求書 (紙媒体)	<input checked="" type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	
	請求書の送付先 (宛名)	〒018-〇〇〇〇 秋田県鹿角市〇〇1 番地 2 鹿角 太郎		

お客様ご署名 ※自署フルネームでお願いします。

鹿角 太郎

印

【添付書類】

- 電力会社からの検針票(直近のもの)