

記入例

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

東京電力エナジーパートナー株式会社 御中

設備照会申込書（低圧供給用）

電気設備の照会について、次のとおり申込みます。

なお、申込手続き及び照会内容受領は下記の電気工事店に委託します。

申込者	ご住所	〒 ー													
	申込者	※ 委任者さま（ご契約者さま）情報をご記入下さい。													
	ご連絡先	電話	000-0000-0000								ご担当（〇〇 〇〇）				
照会場所	*ご住所	※ 照会を希望される場所の情報をご記入下さい。 計器番号・お客さま番号は、照会される場所の 「電気ご使用量のお知らせ」をご確認下さい。													
	建物名称														
	*ご契約名義														
	計器番号	電灯	〇〇〇				動力	〇〇〇							
	お客さま番号	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	

注）照会場所が申込者ご住所・ご名義と同じ場合は、*印の記載は不要です。

電気 工事店	ご住所	〒 ー													
	会社名	※ 上記委任者さまより受託される電気工事店さま情報をご記入下さい。													
	ご担当者														
	ご連絡先	電話	000-0000-0000				FAX	00-0000-0000							
	工事店登録	登録番号	〇〇 〇〇〇〇				業法登録番号	◇◇ ◇◇◇◇							
照会目的		例：負荷設備変更に伴い、契約変更の申込みを行うため													
照会項目 該当する項目を ○で囲んでください		契約容量 ・ 灯数 ・ 回路数 ・ 負荷内容 その他（ ）													

- 本申込書による回答は、電気使用申込みを前提とした設備照会（低圧供給分）に限定させていただきます。
- 当社から申込者ご本人に委任の確認をさせていただくことがあります。
- 担当者ご本人であることを証明するものの提示をお願いすることがあります。
- 当社への電気工事店登録情報などを確認させていただくことがあります。
- FAXによる照会の場合は、当社から折り返し回答とさせていただきます。

（以下の欄には記入しないでください）

受付	受付日		委任確認	可（ ） 否
	受付者		工事店確認	可 否
回答方法	回答日・回答者		担当者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	口頭・負荷カード・その他			

東京電力エナジーパートナー株式会社は、照会受付業務を東京電力パワーグリッド株式会社へ委託しております。