

年 月 日

東京電力パワーグリッド株式会社 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													
	ご連絡先	電話												ご担当（ ）
照会場所	*ご住所													
	建物名称													
	*ご契約名義													
	計器番号	電灯						動力						
	お客さま番号													

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													
	ご担当者													
	ご連絡先	電話						FAX						
	工事店登録	登録番号						業法登録番号						
照会目的														
<input type="checkbox"/> 照会項目 <small>該当する項目を ○で囲んでください</small>		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			