関西電力送配電株式会社　宛

申込日	年　月　日

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

「低圧電力メーター情報発信サービス（低圧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、低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、利用開始に伴い関西電力送配電が計器工事を実施するにあたり、停電することを予め承諾します。

申込者 （本申込書の提出者）	□利用者本人 （下記①のみ記入要）	□代理人 （下記①②両方記入要）

【①利用者（需給契約者）】

フリガナ				
利用者の氏名（名称）	印 法人の場合は代表者の印			
需要場所住所	（〒　－　）			
連絡先	電話		携帯	
供給地点特定番号 <新築等で電気のご契約前の方は、記入不要>	0 6 0			0 0
認証ID・ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞの通知書郵送先	□需要場所住所と同様		□需要場所住所以外 （通知書郵送先は記入要）	
	（〒　－　） （宛先名）			
利用開始希望日	年　月　日			
本人確認書類（利用者）の写し ＜通知書郵送先が需要場所住所以外の場合は、提出要＞	□運転免許証 □健康保険の被保険証 □年金手帳		□旅券 □印鑑証明証	
購入済み（設置予定）ＨＥＭＳ	メーカー		型式	
	メディア	□920メガヘルツ帯 特定小電力無線方式	□電力線搬送通信（ＰＬＣ）方式	

※ＨＥＭＳは、ＳＭＡ認証を取得した機器である必要がございます。
※通信環境によってHEMSで受信できない場合がございます。
※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きます。

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】

フリガナ				
代理人の氏名（名称）	印 法人の場合は代表者の印			
住所	（〒　－　）			
連絡先	電話		携帯	
本人確認書類（代理人）の写し	□運転免許証 □健康保険の被保険証 □年金手帳		□旅券 □印鑑証明証	
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きます。

【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必要な範囲内で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：	デート印