年　　月　　日

関西電力送配電株式会社　宛

契約者名

（代表者名）　　印

取引用電力量計のパルス利用の申込みについて

取引用電力量計のパルス利用について下記により申込みします。

記

1．契約情報

契　約　名　義																						
需　要　場　所																						
供給地点特定番号	0	6	1																		0	0

2．パルス利用開始希望日

年　　月　　日

3．利用目的

4．利用の条件

(1)　パルス変換装置一切は、当社負担によるものといたします。

(2)　取引用電力量計の機種変更等のため定格パルス数に変更があった場合、パルス変換装置の取替は、当社負担によるものといたします。

(3)　パルス変換装置の取付は、貴社の定める方法によるものとし、万一当社側の事故により貴社の機器を損傷した場合は、電気供給条件（特別高圧・高圧）または託送供給等約款の規定に基づき、その損害を賠償するものといたします。

以　上

（添付資料）

・パルス使用回路結線図

・パルス変換器形式資料

**********（関西電力送配電使用欄）**********

電柱番号		計器番号	
その他			