関西電力送配電株式会社

**低圧用**

ネットワークサービスセンター　宛

電気工事店様用

**インターネット低圧託送工事申込み使用登録　兼　ＩＤ番号発番依頼書**

　「インターネット低圧託送工事申込みシステム」の使用を希望するため、下記のとおり申込みいたします。

またシステムの使用に必要な「ＩＤ番号」を発番のうえ、お知らせ願います。

１．申込月日

　　　(西暦)年　　月　　日

２．電気工事店名

　　（フリガナ）

　　　　（店名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社印

３．代表者名

　　（フリガナ）

　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者印

（社印の押印がない場合）

４．電気工事店（所在地）

　　　　　　〒　　　　－

５．電気工事業法の登録番号または届出番号

６．組合名称（組合加入の方のみ）

　　　　（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（組合員証番号）

７．連絡先等

　　　□Ｅ－mailアドレス

　　　□電話番号

　　　　　　　　（　　 　　）　 　　　－

　　　□携帯電話番号（お持ちの場合）

　　　　　　　　（　　　 　）　 　　　－

　　　　　　　　　　　携帯電話をお持ちの方のお名前：

８．ご希望のパスワード（半角英数字８文字）　（パスワードは、大文字、小文字を区別します）

　　（ フリガナ ）

　　（パスワード）

　　 ※注意点:必ず８文字で記載願います。８文字に満たない場合など（１文字～７文字など）は受付できません。

※記入例:（ フリガナ ） エス オー ディー イー エヌ ゼロ イチ ニ

（パスワード） S O D E N 0 1 2

＜関西電力送配電使用欄＞

　　　　（廃止年月日）　　　　　　年　　月　　日