関西電力送配電株式会社

小売電気事業者様用

**低圧用**

ネットワークサービスセンター　宛

**インターネット低圧託送工事申込みおよび各種申込み使用登録　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および各種申込みシステム」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．小売電気事業者名

　　（フリガナ）

　　　（社名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社印

３．代表者名

　　（フリガナ）

　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者印

４．小売電気事業者コード　　　　　　　　　（英数字５桁）

５．小売電気事業者（所在地）

　　　　　　〒　　　　－

６．電気事業法の登録番号または届出番号　※１

７．組合名称（組合加入の方のみ）※１

　　　　（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（組合員証番号）

８．連絡先等

　　　□ご担当の方のお名前

　　　□電話番号

　　　　　　　　（　　 　　）　 　　　－

□Ｅ－mailアドレス　※２

９．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

※１　電気工事施工を兼業されている場合、必須記入

※２　任意記入

＜関西電力送配電使用欄＞

　　　　（廃止年月日）　　　　　　年　　月　　日