

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

私は、「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」に同意の上、低圧電力メーター情報発信サービス接続利用を下記のとおり申し込みます。また、利用開始に伴い計器工事が必要な場合には、停電することがあることを予め承諾します。

太枠内は漏れなくご記入ください。

(ボールペン等の字が消えないものでご記入ください)

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

利用者	フリガナ	
	ご利用者名義 (電気のご契約名義)	印 <small>(法人の場合は代表者之印)</small>
	〒	—
	ご利用住所 (電気のご使用場所)	電話：() — — 日中連絡先：< 勤務先・その他() > () — — ※ご利用者が法人の場合、担当部署・担当者名をご記載ください
	供給地点特定番号 (新築等で既契約がない場合は記載不要)	0 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 (小売電気事業者が発行する、検針票やご利用明細等でご確認のうえ必ずご記入ください)
	認証ID・パスワードの通知書送付先 (送付宛名はご利用者様宛のみとなります)	<input type="checkbox"/> 上記のご利用住所に送付 <input type="checkbox"/> その他住所 (以下へご記入ください) 〒 —

※上記にて「その他住所」を選択した場合のみ、利用者ご本人の確認書類(写し)の提出が必要です
(運転免許証・健康保険の被保険証・パスポート・その他、官公庁が発行した身分証明書で写真付きのもの)

ご利用開始希望日 (必ずご記入ください)	年 月 日 (申込日から2週間以降の日をご記入ください。なお、別途調整させていただく場合があります。)
ご利用通信方式	<input type="checkbox"/> 920メガヘルツ帯特定小電力無線方式 <input type="checkbox"/> 電力線搬送通信(PLC)方式

申込書提出者	<input type="checkbox"/> 利用者ご本人 <input type="checkbox"/> 代理人(代理人欄に記入要)
--------	--

※該当する項目の□に「✓」をご記入いただくとともに、各欄に必要な事項をご記入ください
※設置されるHEMS等の通信方式をご確認のうえ、お申し込みください(当社の計量器の設置場所および計量器とHEMS等との距離やその間にある遮蔽物等を十分ご確認のうえ通信方式を選択ください)。
なお、ご使用場所の通信環境等によって、計量器から発信されるデータがHEMS等で受信できない場合がございます。また、お申し込み後に通信方式を変更される際は、所定の費用をご負担いただく場合がありますのでご注意ください。

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(申込書提出者が利用者ご本人の場合、記入不要)。

代理人	利用者との関係	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子供 <input type="checkbox"/> 施工店 <input type="checkbox"/> その他()
	フリガナ	
	代理人名義	印 <small>(法人の場合は代表者之印)</small>
	〒	—
代理人のご住所・連絡先	電話：() — — 日中連絡先：< 勤務先・その他() > () — — ※代理人が法人の場合、担当部署・担当者名をご記載ください また、ご担当者の以下のいずれかの写しをご提出ください <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 名刺	
代理人の本人確認書類の写し	以下のいずれかの写しをご提出ください <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 健康保険の被保険証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	

※該当する項目の□に「✓」をご記入いただくとともに、各欄に必要な事項をご記入ください。

【個人情報の利用目的】
この申込書により北陸電力が取得するお客様の個人情報は、本サービスの履行、当社設備の保安維持およびその他当社ホームページにて掲載する『個人情報の取扱いについて』に従ってお取り扱いいたします。