

電気の需給に関する運用ガイド 別紙

別紙 1	停電連絡書
別紙 2	自家発電設備計画停止連絡書
別紙 3	自家発電設備緊急停止連絡書
別紙 4	電気需給契約 名義変更申込書
別紙 5	需要場所情報 変更申込書
別紙 6	料金明細 宛名等変更申込書
別紙 7	電気料金支払方法変更申込書 <口座振替>
別紙 8	工事実施申込書
別紙 9	契約電力変更申込書

停電連絡書

年 月 日

【送信先】

株式会社NTTファシリティーズ kWhaleお問い合わせ窓口 宛
E-mail : nttf-info@nttf-em.jp
FAX : 0570-004190 (※FAXでご送信いただく場合は、到着確認の電話連絡を併せてお願いいたします。)
TEL : 0120-72-73-74

【送信元】

会社名 :
部署名 :
担当者名 :
E-mail :
FAX :
TEL :

下記のとおり、停電連絡いたします。

需要場所名	
需要場所住所	
供給地点特定番号	
作業内容	
停電日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで

以上

(受信者サイン)

自家発電設備計画停止連絡書

年 月 日

【送信先】

株式会社NTTファシリティーズ kWhaleお問い合わせ窓口 宛
E-mail : nttf-info@nttf-em.jp
FAX : 0570-004190 (※FAXでご送信いただく場合は、到着確認の電話連絡を併せてお願いいたします。)
TEL : 0120-72-73-74

【送信元】

会社名 :
部署名 :
担当者名 :
E-mail :
FAX :
TEL :

下記のとおり、計画停止連絡いたします。

需要場所名	
需要場所住所	
供給地点特定番号	
作業内容	
自家発電設備 停止日時	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
負荷の変動 (負荷増加の量と時間帯)	

※お客さまへのお願い : 復旧日時が確定した時点で、再度ご連絡下さい。

以上

(受信者サイン)

自家発電設備緊急停止連絡書

年 月 日

【送信先】

株式会社NTTファシリティーズ kWhaleお問い合わせ窓口 宛
E-mail : nttf-info@nttf-em.jp
FAX : 0570-004190 (※FAXでご送信いただく場合は、到着確認の電話連絡を併せてお願いいたします。)
TEL : 0120-72-73-74

【送信元】

会社名 :
部署名 :
担当者名 :
E-mail :
FAX :
TEL :

下記のとおり、緊急停止連絡いたします。

需要場所名	
需要場所住所	
供給地点特定番号	
作業内容	
自家発電設備 停止日時	年 月 日 時 分
自家発電設備 復旧見込日時	年 月 日 時 分
自家発電設備 復旧確定日時	年 月 日 時 分
負荷の変動 (負荷増加の量と時間帯)	

以上

※お客さまへのお願い : 復旧日時が確定した時点で、再度ご連絡下さい。

(受信者サイン)

電気需給契約 名義変更申込書

年 月 日

株式会社NTTファシリティーズ 宛

(旧契約者)

印

(新契約者)

印

年 月 日付けで申込者（旧契約者）が貴社に申込みを行った電気需給契約について、下記のとおり双方合意の上、需要者を旧契約者から新契約者へと名義変更し、電気需給契約に基づく電気の使用についての全ての権利義務を新契約者に移転したく申入れます。
旧契約者及び新契約者は、本名義変更に関する疑義又は紛争が生じた場合には貴社に何らの負担（金銭を含む）をかけることなく、旧契約者新契約者間で解決いたします。
なお、新契約者は、本名義変更申込書提出後、別途貴社より送付される『電気需給契約申込書』により、貴社への電気需給契約の申し込みを行うことに同意いたします。

1. 需要場所

需要場所名	
需要場所住所	
供給地点特定番号	

2. 電気需給契約 契約者（需要者）

旧契約者	
新契約者	

3. 名義変更日 ※遡って適用はできません。事後に申込む場合は、適用を開始する日をご記入下さい。

年 月 日より新契約者名義 ※遡って適用はできません。

4. 理由

--

お客さま情報提供書（名義変更時登録用）

年 月 日

新契約者のお客さま情報について、以下の通りお知らせいたします。

お客様名		
需要場所名		
需要場所住所		
供給地点特定番号		
お客さま連絡先 (契約名義)	会社名	
	部署名	
	ご担当者氏名	
	TEL	
	E-mail	
	FAX	
電気主任技術者連絡先	会社名	
	氏名	
	TEL	
	FAX	
現地ご担当者連絡先	氏名	
	TEL	
	FAX	

請求書宛名 (請求書左上に～御中(様)にて記載)		
請求書送付先	郵便番号	
	住所	
	ビル名	
	会社名	
	部署名	
	TEL	
	E-mail	
	FAX	

以上

需要場所情報 変更申込書

年 月 日

【送信先】

株式会社NTTファシリティーズ kWhaleお問い合わせ窓口 宛
E-mail : nttf-info@nttf-em.jp
FAX : 0570-004190 (※FAXでご送信いただく場合は、到着確認の電話連絡を併せてお願いいたします。)
TEL : 0120-72-73-74

【送信元】

会社名 :
部署名 :
担当者名 :
E-mail :
FAX :
TEL :

下記のとおり、需要場所情報の変更を申込みます。

【変更対象の需要場所】

 変更される需要場所の住所等をご記入下さい。

需要場所住所	
供給地点特定番号	

【変更後の需要場所情報】

 変更後の情報をご記入ください。変更されない項目は空欄でご提出ください。

需要場所名		
郵便番号		
需要場所住所		
電気主任技術者	会社名	
	氏名	
	TEL	
現地ご担当者	氏名	
	TEL	

【変更開始希望日】

年 月 日より

お支払いの明細 宛名等変更申込書

年 月 日

【送信先】

株式会社NTTファシリティーズ kWhaleお問い合わせ窓口 宛 E-mail : nttf-info@nttf-em.jp FAX : 0570-004190 (※FAXでご送信いただく場合は、到着確認の電話連絡を併せてお願いいたします。) TEL : 0120-72-73-74
--

【送信元】

会社名 : 部署名 : 担当者名 : E-mail : FAX : TEL :
--

下記のとおり、お支払いの明細の宛名等の変更を申込みます。

需要場所名		
需要場所住所		
供給地点特定番号		
変更開始のご請求月		年 月 分使用の請求書より
変更前	請求明細宛名 (明細上の宛名欄に記載)	
	請求書送付先	郵便番号
		住所
		ビル名
		会社名
		部署名
		TEL
		E-mail
		FAX
変更後	請求明細宛名 (明細上の宛名欄に記載)	
	請求書送付先	郵便番号
		住所
		ビル名
		会社名
		部署名
		TEL
		E-mail
		FAX
お支払方法変更の有無		有 ・ 無 <small>「有」の場合は別紙もご提出願います。</small>

以上

電気料金支払方法変更申込書<口座振替>

年 月 日

【送信先】

株式会社NTTファシリティーズ kWhaleお問い合わせ窓口 宛
E-mail : nttf-info@nttf-em.jp
FAX : 0570-004190 (※FAXでご送信いただく場合は、到着確認の電話連絡を併せてお願いいたします。)
TEL : 0120-72-73-74

【送信元】

会社名 :
部署名 :
担当者名 :
E-mail :
FAX :
TEL :

電気料金の支払い方法につき、『口座振替』に変更を希望いたします。

需要場所名		
需要場所住所		
供給地点特定番号		
変更開始希望月 [※]	年 月分使用の請求書より	
口座振替依頼書送付先	郵便番号	
	住所	
	ビル名	
	会社名	
	部署名	

※ご希望に沿えない場合もございます。ご希望に沿えない場合には、kWhaleお問い合わせ窓口よりご連絡させていただきます。

以上

工事実施申込書

株式会社NTTファシリティーズ 宛

年 月 日

(契約者)

印

下記の①～④の内容を了解し、工事の実施を申込みます。

①本工事に関連して、需要場所を管轄する一般電気事業者に工事費等の負担金が発生した場合は、当方にて負担いたします。

②上記①の工事費負担金については、工事着手前に、貴社から指定された期日までに支払います。

そのため、工事は原則工事費負担金の支払い後に開始することをあわせて了解いたします。

③工事費負担金の請求については、需要場所を管轄する一般電気事業者より直接請求を受ける場合があることを了解いたします。

④その他、工事費負担金が発生した際の取り扱いについては、貴社の電気需給契約に基づき、その義務を履行いたします。

需要場所名			
需要場所住所			
供給地点特定番号			
工事目的			
工事概要			
実施予定日			
工事費負担金 請求先	請求先※	1. 電気需給契約契約者 2. 電気工事会社等	
	請求書宛名 (請求書左上に～御中(様)にて記載)		
	請求書 郵送先	郵便番号	
		住所	
		ビル名	
		会社名	
		部署名	
		TEL	
FAX			
本件に係わる 連絡先	会社名		
	部署名		
	担当者名		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		

※請求先が1の電気需給契約契約者様以外の場合は、請求書宛名および請求書郵送先についてご記入をお願いいたします。

以上

契約電力 変更申込書

年 月 日

株式会社NTTファシリティーズ 宛

(契約者)

印

下記のとおり、契約電力の変更を申し込みます。

施設名称		
施設住所		
供給地点特定番号		
現在の契約電力	常用契約電力	
	自家発補給電力	
変更を希望する契約電力	常用契約電力	
	自家発補給電力	
変更開始を希望する年月日		
変更理由		
本件に係わる連絡先	会社名	
	部署名	
	担当者名	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

以上