

電気の供給に関する運用ガイド 別紙「様式編」

| | |
|------|------------------|
| 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 | 電力供給契約 名義変更申込書 |
| 別紙 5 | 需要場所情報 変更申込書 |
| 別紙 6 | お支払いの明細 宛名等変更申込書 |
| 別紙 7 | 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 コンタクトセンター 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 : 0120-602-203 |

【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 コンタクトセンター 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 : 0120-602-203 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【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 | |
| お客様番号 | |
| 自家発電設備 停止日時 | 年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで (予定) |
| 停止理由 | |
| 運転開始 (復旧) ※ | 年 月 日 時 分 |
| 備考 | |

※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 コンタクトセンター 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 : 0120-602-203 |

【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 | |
| お客様番号 | |
| 自家発電設備 停止日時 | 年 月 日 時 分 |
| 停止理由 | |
| 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 |
| 備考 | |

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)

電力供給契約 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力供給契約について、下記のとおり双方合意の上、電力供給契約者を旧契約者から新契約者へと名義変更し、電力供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『電力供給契約申込書』により、貴社への電力供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. 電力供給契約 契約者

| | |
|------|--|
| 旧契約者 | |
| 新契約者 | |

3. 名義変更日 ※日付を遡って適用することはできません。

年 月 日より新契約者名義

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。

| お客さま情報 | |
|-------------------|--------|
| 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 |

| 請求書宛先 | |
|-----------------------------|--------|
| 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 コンタクトセンター 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 : 0120-602-203 |

【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 コンタクトセンター 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 : 0120-602-203 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

【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 日 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 | |

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