

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)接続利用廃止申込書 兼 委任状

「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の廃止を下記のとおり申し込みます。

(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>(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ください) (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：() - - 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	0 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 <small>(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ください)</small>
	ご利用廃止希望日	年 月 日

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、各欄に必要事項をご記入ください
※利用者が法人の場合は、申込み時に社員証、名刺のいずれかをご提示いただきます。
※転居等の理由により需給契約の廃止申込を行う場合については、本申込書の提出は不要です。

次の者を代理人と定め、利用廃止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

※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さまの個人情報は、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。