

平成 27 年 6 月 2 日

東京電力株式会社 御中

申込者 ○○花子 ㊞

## 取引用電力量計のパルス利用の申込みについて

取引用電力量計のパルス利用について下記により申し込みします。

### 記

1. 利用場所 東京都新宿区○○123 番地

2. 利用開始希望日時

平成 27 年 6 月 19 日（金曜日） 午前 11 時 00 分

3. 利用目的

デマンド電力監視・制御のため

4. 利用の条件

- パルス変換装置一切は、当社負担によるものといたします。
- 取引用電力量計の機種変更等のため定格パルス数に変更があった場合、パルス変換装置の取替は、当社負担によるものといたします。
- パルス変換装置の取付は、貴社の定める方法によるものとし、万一当社側の事故により貴社の機器を損傷した場合は、規定によりその損害を賠償するものといたします。

5. パルス変換装置および電力管理装置の仕様

品名	製造者	型式	製年	製番	備考
パルスセンサー	株式会社 豊光社	HPC-3.5m-P F-L	2015年製	No. ***	
デマンドコントローラ	石井電気システム	KDM-1	2015年製	No. ***	

6. 申込者連絡先

連絡窓口 [所 属] 医療法人○○会○○病院 [氏 名] ○○花子  
[電話番号] 03-\*\*\*\*-\*\*\*\*

7. 施工者連絡先

[氏 名] △△電気設備管理事務所 △△太郎  
[電話番号] 03-\*\*\*\*-\*\*\*\*

8. その他

電柱番号 ○○

以上

添付資料

パルス使用回路結線図 ・ パルス変換装置資料 ・ 電力管理装置資料  
※ カタログ等の添付をお願いします。