

(西暦) ●● 年 ●● 月 ●● 日

出力制御機能付 P C S の仕様確認依頼書

北陸電力送配電株式会社 宛

「出力制御機能付 P C S の設置 (切替)」に関して、仕様の確認等をお願いいたします。

住所	〒 ●●●● - ●●●●	
	●●●● 県 ●●●● 市	
会社名	●●●●● 株式会社	
代表者氏名	●●●● ●●●●	(印)

記

(1)	管理番号	●●●●●●
(2)	発電所の名称	●●●●● 発電所
(3)	発電設備 I D	●●●●●●●●●●
(4)	発電所所在地	〒 ●●●● - ●●●● ●●●● 県 ●●●● 市
(5)	出力制御機能付 P C S 設置 (切替) 完了予定日	(西暦) ●●●● 年 ●● 月 ●● 日
(6)	条件付き連系希望 『どちらか選択してください。』	<input type="checkbox"/> 条件付き連系希望 「有」 <input type="checkbox"/> 条件付き連系希望 「無」
(7)	ルール毎の契約容量	(対象外) 旧ルール 新ルール 指定ルール 計 kW kW kW kW 0.0 kW
(8)	出力制御方法 『どちらか選択してください。』	<input type="checkbox"/> 更新スケジュール (インターネット回線有) <input type="checkbox"/> 固定スケジュール (インターネット回線無)
(9)	P C S 本体の取替 『どちらか選択してください。』	<input type="checkbox"/> P C S 本体の取替 「有」 <input type="checkbox"/> P C S 本体の取替 「無」
(10)	情報収集端末の設置 『いずれか選択してください。』	<input type="checkbox"/> 協力できる <input type="checkbox"/> 説明を聞いて判断する <input type="checkbox"/> 協力できない
(11)	協力できない場合、理由をご記入ください。	
(12)	情報収集端末について不明点等があればご記入ください。	
(13)	出力制御時の連絡先	電話番号 (必須) ●●●● - ●●●● - ●●●● メールアドレス① (必須) ●●●●@●●●● メールアドレス② (任意) メールアドレス③ (任意)
(14)	本件に関する連絡先 (発電所ID送付先)	住所 〒 ●●●● - ●●●● ●●●● 県 ●●●● 市 会社名 ●●●●● 株式会社 氏 名 ●●●● ●●●● 電話番号 ●●●● - ●●●● - ●●●● F A X ●●●● - ●●●● - ●●●● メールアドレス ●●●●@●●●●

以 上

本様式にて北陸電力送配電（株）が取得した個人情報は、再エネ発電設備の出力制御に係る指示等の連絡のために利用し、当該目的以外には利用しません。
