　　年　　月　　日

沖縄電力株式会社　御中

申込者

住　所

事業者名

申込者氏名　　　　　　　　　　印

工事費負担金再算定依頼書

当社は、貴社の●●年●月●日付接続検討回答書（受付番号：●●●●●●）について、「発電設備の設置に伴う電力系統の増強及び事業者の費用負担等の在り方に関する指針（平成２７年１１月６日）」に基づく、工事費負担金の再算定を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| （１）発電設備等設置場所 |  |
| （２）連絡先 | 連絡者所属：  連絡者名　：  住　　所　：  電話番号：  ＦＡＸ番号：  Ｅ－ｍａｉｌ： |

○添付資料

　・接続検討申込書（●●年●月●日）

　・接続検討回答書（●●年●月●日）

（接続検討の申込書・回答書の写しを添付して提出してください。）

以　上