

新規・変更・**解約**  
(該当する箇所に○を付けてください)

年 月 日

WEB型EDI連係仕様確認書(兼インターネット利用申込書)

企業情報

企 業 名 称	(15文字以内)
代 表 者 氏 名 印	印
事 業 所 名	
本 社 所 在 地	

連絡先	担 当 者		TEL	( ) -
	E-mail(大文字)		FAX	( ) -
			携帯	( ) -

※事業所単位で決裁を行う場合は、事業所単位に記入して下さい。(例：本社、/〇〇支店、〇〇事業所)  
使用(指定)出来る漢字はコンピュータ登録の都合上、JIS第1および第2水準の範囲となります。

WEB端末環境

端 末 導 入 状 況	<input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 手配中		
OS		バージョン	
ブラウザ		バージョン	
プロバイダ			

インターネットEDI連係

開 始 希 望 日	年 月 日 ~	<input type="checkbox"/> 最短日※最短日希望の場合は□を塗りつぶして下さい
(F48)工事受付ネット	<input type="checkbox"/> 電気新・増設申込み	

※最短日希望の場合は「最短日」の四角を、データ交換したい項目の四角を黒く塗りつぶして下さい。

東北電力ネットワーク(株)記入欄

相手先コード	F	4	8	0						
				箇所番号	事業所の通し番号					

東北電力 NW 処理印	
副 長	入 力 者

その他

TOiNX
システム運用部

## 電子証明書の失効対象となる企業および団体（乙）

企業名(団体名)		(フリガナ)			印
本社所在地		(フリガナ)			
		〒 -			
		(フリガナ)			
代表者	役職				
	氏名	(フリガナ)	(姓)	(名)	
担当者	住所	(フリガナ)			
		〒 -			
		(フリガナ)			
	所属				
	氏名	(フリガナ)	(姓)	(名)	
	電話	( ) -	FAX	( ) -	
メール					

※ 企業および団体（乙）からの失効申請の場合は、印影確認のため「電子証明書発行申請書（インターネットEDIサービスを使用することを合意した企業および団体）」に使用した印鑑にて押印して下さい。

## 失効情報

証明書No.	失効理由

※ 失効する電子証明書の証明書No（CDのラベルに記載）および失効理由（例：PINコードの紛失等）をご記入ください。

## 管理情報

利用サービス名称	<input type="checkbox"/> 営業（電気新・増設申込み）	<input type="checkbox"/> 物品購買	<input type="checkbox"/> 化石燃料	<input type="checkbox"/> 配電
	<input type="checkbox"/> 資材共通（貯蔵品、請負、物品）	<input type="checkbox"/> 資材管理	<input type="checkbox"/> 化石燃料（離島）	<input type="checkbox"/> 配電柱業務

## TOINX使用欄

受付年月日	
備考	

審査担当者印	承認者印

新規・変更・**解約**  
(該当する箇所に○を付けてください)

記入例

XXXX年 X月 X日

WEB型EDI連係仕様確認書(兼インターネット利用申込書)

企業情報

企業名称	ABC株式会社	(15文字以内)
代表者氏名印	東北 一郎	ABC印
事業所名	本社	印
本社所在地	宮城仙台市青葉区青葉2丁目2-2	

連絡先	担当者	東北 三郎	TEL	( 022 ) 333 - 3333
	E-mail(大文字)	s.tohoku@abc.co.jp	FAX	( 022 ) 333 - 3334
			携帯	( 090 ) 1234 - 5678

※事業所単位で決裁を行う場合は、事業所単位に記入して下さい。(例：本社、/〇〇支店、〇〇事業所)  
使用(指定)出来る漢字はコンピュータ登録の都合上、JIS第1および第2水準の範囲となります。

WEB端末環境

端末導入状況	<input type="checkbox"/> 導入済 <input type="checkbox"/> 手配中		
OS		バージョン	
ブラウザ		バージョン	
プロバイダ			

インターネットEDI連係

開始希望日	年 月 日 ~ <input type="checkbox"/> 最短日※最短日希望の場合は□を塗りつぶして下さい
(F48)工事受付ネット	<input type="checkbox"/> 電気新・増設申込み

※最短日希望の場合は「最短日」の四角を、データ交換したい項目の四角を黒く塗りつぶして下さい。

東北電力ネットワーク(株)記入欄

相手先コード	F	4	8	0					
					箇所番号	事業所の通し番号			

東北電力 NW 処理印	
副長	入力者

その他

TOiNX
システム運用部

## 電子証明書の失効対象となる企業および団体（乙）

企業名(団体名)	(フリガナ) エービーシーカブシキガイシャ A B C株式会社			印
本社所在地	(フリガナ) ミヤギケンセンダイシ 〒980-0021 宮城県仙台市			
	(フリガナ) アオバクアオバ2-2-2 青葉区青葉二丁目2-2			
代表者	役職	取締役社長		
	氏名	(フリガナ) トウホク (姓) 東北	イチロウ (名) 一郎	
担当者	住所	(フリガナ) ミヤギケンセンダイシ 〒980-0022 宮城県仙台市		
		(フリガナ) アオバクアオバ3-3-3 青葉区青葉三丁目3-3		
	所属	営業部 営業1課		
氏名	(フリガナ) トウホク サプロウ (姓) 東北 (名) 三郎			
	電話	( 0 2 2 ) 3 3 3 - 3 3 3 3	F A X ( 0 2 2 ) 3 3 3 - 3 3 3 4	
メール	ccc@ddd.co.jp			

※ 企業および団体（乙）からの失効申請の場合は、印影確認のため「電子証明書発行申請書（インターネット E D I サービスを使用することを合意した企業および団体）」に使用した印鑑にて押印して下さい。

## 失効情報

証明書No.	失効理由
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	証明書紛失のため（他の例として、廃業のため）

※ 失効する電子証明書の証明書No（CDのラベルに記載）および失効理由（例：P I Nコードの紛失 等）をご記入ください。

## 管理情報

利用サービス名称	<input checked="" type="checkbox"/> 営業	<input type="checkbox"/> 化石燃料	<input type="checkbox"/> 配電
	<input type="checkbox"/> 資材共通（貯蔵品、請負、物品）	<input type="checkbox"/> 資材管理	<input type="checkbox"/> 化石燃料（離島）

## TOINX使用欄

受付年月日	
備考	

審査担当者印	承認者印