

(指定様式3)

令和3年 月 日

特定電源割当の予定について

(宛先)

地方独立行政法人京都市立病院機構理事長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者の職・氏名

印

以下のとおり（需要施設名）に電力を供給する予定です。

1 お客様情報

需要施設名

需要施設住所

契約電力

2 供給期間

令和〇年〇月〇日～〇月〇日

3 再生可能エネルギー由来電力量の情報

(1) 再生可能エネルギー由来電力量の情報

供給元発電所名	住所	再生可能エネルギー源種類
〇〇発電所	〇県〇市〇	水力

(2) 証書による環境価値移転量（環境価値を持つ証書を用いた電力メニューを提供する場合のみ記載）

供給元発電所名	住所	再生可能エネルギー源種類
〇〇発電所	〇県〇市〇	太陽光

