

# 電力小売ヒアリングシート

作成日		販売店様 (会社名・担当者名)		プライム・スター (担当者)
需要者さま (企業名)			需要者さま (ご担当者さま)	
物件名称			物件所在地	

<本物件への電気供給を行わせて頂くにあたり、本物件のご使用状況（主に電気利用にかかわる事項）について、ヒアリングをさせて頂きたくご協力をお願い致します。電気の需要予測に利用させて頂きます。各項目について該当箇所へのチェックもしくはご記入をお願い致します。>

Q1. 使用形態について（最も近いものにチェックをお願いします）					Q2. 急激な負荷変化の有無	
<input type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> オフィス&倉庫	<input type="checkbox"/> オフィス&工場	<input type="checkbox"/> オフィス&店舗	<input type="checkbox"/> 店舗	<input type="checkbox"/> 有り（ ）	
<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> ゴルフ場	<input type="checkbox"/> 葬儀場	<input type="checkbox"/> ホテル	<input type="checkbox"/> 結婚式場	<input type="checkbox"/> 無し	
<input type="checkbox"/> カーディーラー・ショールーム	<input type="checkbox"/> 学習塾	<input type="checkbox"/> 倉庫	<input type="checkbox"/> 工場		※ 著しく電気を消費する設備がある場合には、有りにチェックの上、当該設備概要をご記載下さい。	
<input type="checkbox"/> その他（ ）						

Q3. 営業日について（営業日にチェックをお願いします）					Q4. 営業開始時間～営業終了時間 休憩時間					
※毎週定休日でなく、特定週に定休日がある場合、下記該当曜日にチェックください。 (ex: 通常土曜日は営業日であるが、毎週第2土曜日が定休日の場合、土曜日欄及び土曜日の第2欄へチェックください。)					おおよその時間で構いませんので、営業時間・休憩時間をご記載下さい。					
<input type="checkbox"/> 月	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	・営業開始: 時 分		・休憩時間: 時 0分 ~		
<input type="checkbox"/> 火	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	・営業終了: 時 分		時 0分		
<input type="checkbox"/> 水	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	・残業時間: 時 分		・休憩時消灯有無: <input type="checkbox"/> 消灯有り <input type="checkbox"/> 消灯無し		
<input type="checkbox"/> 木	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	※各フロア・テナントごとに営業時間が異なる場合（分かる範囲で結構ですので記載下さい。）				
<input type="checkbox"/> 金	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	( )階( )階( )階( )階				
<input type="checkbox"/> 土	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	・営業開始: 時 分		時 分		
<input type="checkbox"/> 日	( <input type="checkbox"/> 第1	<input type="checkbox"/> 第2	<input type="checkbox"/> 第3	<input type="checkbox"/> 第4	<input type="checkbox"/> その他 [ ] )	・営業終了: 時 分		時 分		
<input type="checkbox"/> 祝	(特定の日のみの場合 [ ] )					・残業時間: 時 分		時 分		
<input type="checkbox"/> 年中無休	<input type="checkbox"/> 不定休				<input type="checkbox"/> その他 ( )					

Q5. 特定日の営業状況（年度によって異なる場合は、一番近い時期のものでご回答ください。）

<b>GW</b>	<b>お盆休み</b>	<b>年末年始休み</b>
<input type="checkbox"/> 暦通り休み	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 無し
<input type="checkbox"/> 暦通り+5/1(メーデー)休み	<input type="checkbox"/> 8月13日 休み	<input type="checkbox"/> 12月28日 休み
<input type="checkbox"/> GW期間中(4/30~5/5)は休業	<input type="checkbox"/> 8月14日 休み	<input type="checkbox"/> 12月29日 休み
<input type="checkbox"/> すべて営業	<input type="checkbox"/> 8月15日 休み	<input type="checkbox"/> 12月30日 休み
<input type="checkbox"/> その他(●月●日のみ営業、短縮営業など)	<input type="checkbox"/> 8月16日 休み	<input type="checkbox"/> 12月31日 休み
( )	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 1月1日 休み
	( )	<input type="checkbox"/> 1月2日 休み
		<input type="checkbox"/> 1月3日 休み
		<input type="checkbox"/> 1月4日 休み
		<input type="checkbox"/> その他
		( )

※ 営業カレンダーがあればご提出にご協力ください。  
【お願い】  
ご契約後に関しましても、上記内容について弊社よりお問い合わせさせていただきますのでご協力頂きますようお願い致します。

Q6. 繁忙期	Q7. 空調に関して	Q8. 空調利用時期
<input type="checkbox"/> 1月	<空調方式>	<input type="checkbox"/> 1月
<input type="checkbox"/> 2月	<導入年数>	<input type="checkbox"/> 5月
<input type="checkbox"/> 3月	<input type="checkbox"/> 個別空調方式 年 頃	<input type="checkbox"/> 9月
<input type="checkbox"/> 4月	<input type="checkbox"/> セントラル方式(建物で一括管理の方式)	<input type="checkbox"/> 10月
<input type="checkbox"/> 5月		<input type="checkbox"/> 11月
<input type="checkbox"/> 6月		<input type="checkbox"/> 12月
<input type="checkbox"/> 7月		
<input type="checkbox"/> 8月		
<input type="checkbox"/> 9月		
<input type="checkbox"/> 10月		
<input type="checkbox"/> 11月		
<input type="checkbox"/> 12月		

Q9. 物件使用状況	Q10. 建物定期点検スケジュール
<オフィスビル・店舗の場合>	事前にスケジュールが決められておりましたら、実施月をご記載下さい。
階数: 階建て (稼働率 % )	<input type="checkbox"/> 月
使用状況: <input type="checkbox"/> 100%自社利用	<input type="checkbox"/> 未定・不明
<input type="checkbox"/> 一部自社・一部賃貸 (賃貸比率 % )	
<input type="checkbox"/> 100%賃貸利用 (一棟借り)	
<倉庫利用の場合>	
保管物: _____	
繁忙期: _____	
設備: <input type="checkbox"/> 冷凍設備	
<input type="checkbox"/> 冷蔵設備	
<input type="checkbox"/> 空調のみ	

Q11. その他  
※注記事項などあればご自由に記載ください

ヒアリングは以上となります。ご協力ありがとうございました。