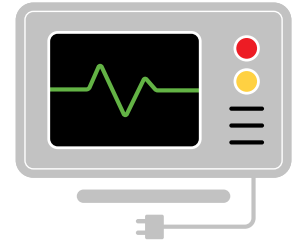




생명 유지 장치 프로그램 신청서

귀하 또는 닥의 누군가가 생명 유지 장치에 의존하는 경우, 계획된 정전 및 계획되지 않은 정전 시 안전하게 지내실 수 있도록 시애틀 전기(Seattle City Light)가 도움을 드릴 수 있습니다. 이 프로그램에 등록하시면 저희는 귀하의 위치 및 필요를 알 수 있어 귀하에게 영향을 미칠 수 있는 정전이 발생할 때 지속적인 정보를 제공하고 대비할 수 있도록 합니다.



고객 정보

생명 유지 장치를 사용하는 사람의 이름: _____

시애틀 전기(City Light) 주 계정 소유자 이름: _____

계정 번호(Account number): _____

주소: _____ 도시/우편번호: _____

전화번호: _____

고객/환자 서명: _____ 날짜: _____

의사의 진단서

(워싱턴 주에서 의료 행위를 할 수 있는 면허를 받은 의사가 작성해야 함)

사용 중인 생명 유지 장치: _____

본인은 (환자 이름)이/가 _____

정기적으로 생명 유지 장치를 사용해야 함을 증명합니다.

의사 이름: _____

주소: _____ 도시/우편번호: _____

전화번호: _____

의사 서명: _____ 날짜: _____

의료 서비스 제공자(Healthcare Provider) ID#: _____

다음 방법 중 하나를 사용하여 작성한 신청서를 제출하세요:

우편: Seattle City Light, Attn: Life Support Equipment Program, P.O. Box 34023, Suite 2842, Seattle, WA 98124-4023

팩스: Life Support Program (206) 287-5074

이메일: SCL_LifeSupport_Prg@seattle.gov

참고 사항: 시애틀 전기는 이메일을 통한 안전한 통신을 보장하지 않습니다.

생명 유지 장치 프로그램 정보

생명 유지 장치 프로그램:

이 프로그램은 생명 유지에 필요한 의료 장치를 작동하기 위해 전기가 필요한 시애틀 전기(City Light) 고객을 지원합니다.

전기 요금은 반드시 기한 내에 지불해야 합니다:

서비스 중단을 방지하려면 반드시 전기 요금을 지불해야 합니다. 전기 공급이 중단될 경우, 시애틀 전기는 전기 공급을 중단하기 전에 미리 알려드립니다.

단전 요금:

미납으로 인해 전기 서비스가 중단된 경우 귀하의 계정으로 단전 요금이 부과됩니다.

계획되지 않은 정전:

정전은 언제든지 발생할 수 있고 실제로 발생하기 때문에 생명 유지 장치를 사용하는 고객은 가정에서 정전이 발생할 경우 대체 계획을 세우는 것이 중요합니다. 계획되지 않은 정전이 8시간을 초과할 것으로 예상되는 경우, 시애틀 전기는 등록된 전화번호를 사용하여 사용자에게 통지합니다.

계획된 정전:

시애틀 전기는 계획된 정전이 발생하기 전에 미리 알려드립니다.