

防護カバー取付け・取外しについて（申込書）

お申込み受付窓口（申込書送付先）	
郡上ケーブルテレビ放送センター	（電話） 0575-67-2787
	（FAX） 0575-67-2797
電話による問い合わせは、平日8時30分～17時30分をお願い致します。（土日・祝日・年末年始を除きます）	

★通信ケーブルの損傷防止、通信回線の故障防止にご協力をお願い致します。

★防護カバーの取付け・取外しは申請者の実費負担となります。

- ・重機の作業範囲、工事車両の出入口付近にケーブルが横断しているような場合、防護カバーを取付けることで作業員への注意喚起を促す効果があります。
- ・防護カバーを取付けても、ケーブルを防護しきれないものではないので、重機等が接触しないよう細心の注意を払ってください。

申請者記入欄	（申込日： 年 月 日）
①申請者（会社名）	（担当者名）
②申請者住所	
③担当者連絡先（電話）	（携帯電話）
④現場作業員（ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ場合はチェック願います）	
⑤工事名・工事概要（例：家屋解体工事）	
⑥工事発注者（ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ場合はチェック願います）	
（会社名）	（住所）
（担当者名）	（電話）
	（携帯電話）
⑦工事場所（住所）※地図や工事概要図を一緒に送付願います	
⑧中部電力の電柱番号、及びN T Tの電柱番号（両端）を記入してください。	
中部電力：	～
N T T：	～
⑨立会希望日	年 月 日（ ） AM・PM 時
⑩取付け予定期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
※受付後、取付け作業まで15営業日ほどかかります。	
やむを得ず取付け前に工事を実施される場合はケーブルに接触しないよう十分ご注意願います。	
⑪防護カバー取付け区間長	[区間長： 約 m]
⑫防護カバー取付け取外し費用支払者（ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ場合はチェック / <input type="checkbox"/> 発注者と同じ場合はチェック）	
（会社名）	（住所）
（担当者名）	（電話）
	（携帯電話）
※別途お見積書を送付いたします。ご確認後「発注書」を返送願います。	
特に申請者と支払者が異なる場合は、必ず両者間で事前にご連絡をお願い致します。	