

<お問い合わせ先>

市町村	お問い合わせ先	電話番号・FAX
熊本県内全域	(株)SYSKEN 熊本支店 設備部 保守センタ	TEL:096-284-1116 FAX:096-284-1119

※電話番号をお確かめのうえ、お間違いのないようお願いいたします

※電力会社等の他社ケーブルについては対処できないため、お確かめのうえご連絡ください

※平日 9：30～17：00での受付とさせていただきます

※土曜・日曜・祝日及び年末年始（12/29～1/3）は休業させていただきます

ケーブルカバー取付け・取外しについて（申込書）

様式1

お申込み受付窓口（申込書送付先）	
(株)SYSKEN (注) 熊本支店 設備部 保守センタ	(電話) 096-284-1116
	(FAX) 096-284-1119
電話による問い合わせは、平日 9 時～ 1 7 時にお願い致します。（土日・祝日・年末年始を除きます）	

(注) (株)SYSKENは西日本電信電話(株)より、設備の保守業務を受託しております。

★電話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。

★ケーブルカバーの取付け・取外しは申請者の実費負担となります。

- ・重機の作業範囲、工事車両の出入り口付近に電話ケーブルが横断しているような場合、ケーブルカバーを取付けることで作業者への注意喚起を促す効果があります。
- ・ケーブルカバーを取付けても、電話ケーブルを防護されるものではありませんので、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		(申込み日： 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現場作業者 (☐ 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 (☐ 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) ※地図や工事概略図を一緒に送付願います。			
⑧NTTの電柱番号 (両端) を記入してください。(例：〇〇線〇号 ～ 〇〇幹 (支) 〇号)			
⑨取付け予定期間 年 月 日 () ～ 年 月 日 () ※受付後、取付け作業まで 〇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。			
⑩ケーブルカバー取付け区間長 [区間長：約 m]			
⑪材料 (ケーブルカバー) の準備 準備可能 ・ 準備不可 (NTTで準備)			
⑫ケーブルカバー取付け取外し費用支払者 (☐ 申請者と同じ場合はチェック / ☐ 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致します。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。			

N T T 記入欄 (※申請者は記入不要です)		
受付 N o ()	受付日 ()	受付者 ()
見積書送付日 ()	発注書受領日 ()	発注書受領者 ()
記事欄		