

様式 1

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

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

- ★ケーブルカバーの取り付け・取り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 ()

※申請は原則 30 日前までにご依頼願います。

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。

NTT記入欄（※申請者は記入不要です）

受付No	()	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

<お問い合わせ先>

市町村	お問い合わせ先	電話番号・FAX
岡山県域	株式会社ソルコム 岡山支店 岡山フィールドサービス担当	TEL : 086-201-1002 FAX : 086-222-4978

※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 9：00～16：30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