（第1号様式）

共 架 申 込 書

第　　　　　号

　　年　　月　　日

北海道電力ネットワーク株式会社

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

（お客さま）

住 所

氏 名　　　　　　　　　　　　　　印

貴社電柱への共架について、貴社の標準実施要領を承認のうえ、以下のとおり申込みます。

なお、貴社の共架可否判定に必要な調査にかかる費用（電柱１基あたり３９０円（税別））は、貴社からの請求に基づき、貴社の指定する期日までにお支払することを確約いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共架申込基数 | 新　規 | 基 |
| 設備変更 | 基 |
| 廃　止 | 基 |
| 共架の目的 | （難視聴対策の場合は、原因となる建物等の名称・所在地を具体的に記入願います） | |
| 共架予定場所 |  | |
| 着工予定月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 完了予定月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 連絡先 | 部署・担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 共架料等請求先 | 住　所 |  |
| 会社名 |  |
| 代表者 |  |
| 部署・担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 共架料支払い方法 | 前納（前納以外の場合は、支払方法、理由を記載） | |
| 施工会社 | 住　所 |  |
| 名　称 |  |
| 電話番号 |  |
| 添付書類 | １．共架明細書  ２．共架電柱施設状況確認票  ３．共架ルート図  ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

以　上

【北海道電力ネットワーク株式会社が本書により取得する個人情報は共架業務の範囲内で利用いたします。】