

## 木曾広域ケーブルテレビ防護カバー取付け 申請書

◆ 必要事項をご記入の上『FAX』して下さい。(FAX送信票不要)

申請者氏名			
担当者			
工事名 (工事内容)			
電話番号		FAX 番号	
携帯電話等 連絡番号	—	—	
電力及びNTTの 電柱番号区間	～ ( 両端を記入 )		
取付け希望日	年	月	日
必要な防護カバー の長さ	約	m	位
撤去予定日	年	月	日

- ※ 位置図 (住宅地図等) を必ず添付して下さい。
- ※ 取付け希望日の7日前までにご提出下さい。
- ※ 防護カバー撤去のため、工事完了後は必ずご連絡下さい。

～ 木曾広域連合 木曾広域情報センター ～

電 話 : 0 2 6 4 - 2 1 - 2 2 1 2

F A X : 0 2 6 4 - 2 4 - 3 1 4 7

木曾広域連合記入					
管理番号					