【書式１】

**共架申請に伴う連帯保証の依頼書**

年　　月　　日

関電サービス株式会社　御中

依頼者（共架申請書に於ける申請者【施設所有権者】）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　注：代表者の印欄へは、共架申請書の申請者印と

同一のものを押印すること。

　関西電力送配電株式会社への防犯カメラの共架申請にあたり貴社に連帯保証人をお引き受け願いたくご依頼するもの。

（共架情報）

1. 使用場所
2. 工事予定期間　：　自　　　　年　　月　　日～至　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　（使用開始：　　　　年　　月　　日予定）

1. 使用規模　　　：　共架本数　　　　本
2. 申請者連絡先（共架申請書の「７．申請者連絡先」と同一の方）

住所　〒

　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当：　　　　）

　　　　　　　　ＴＥＬ

1. 設備維持管理者（共架契約に係わる連絡先一覧の「No.3設備維持管理者と同じ）

※設備所有者と同一の場合はお引き受けできません。

住所　〒

　 　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当：　　　　）

　　　　　　　　ＴＥＬ

1. 施設賠償責任保険等の加入状況（・加入済、　・　　年　　月加入予定　・予定無）

※防犯カメラの落下等を考慮し特に交差点付近等の影響大の場所に設置される場合は

加入をお勧めいたします。

（添付資料）・電柱番号リスト及び電柱写真

（留意事項）・関西電力送配電株式会社の事前調査により電柱１本でも共架可となれば

　　　　　　 手数料等が発生することを了承しています。

　　　　　 ・事前調査結果（共架可否回答 兼 仮承諾書）回答日から６０日以内に

　　　　　　 「使用申込」がなければ事前調査結果は原則効力を失うこととなります

が、この手数料等（連帯保証人をお引き受けいただくための費用）が

支払われなければ「使用申込」の受付ができず、６０日超過となれば

事前調査結果の効力を失うことを了承しています。