【書式２】

**共架申請に伴う連帯保証の継続依頼書**

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との防犯カメラの機器共架契約書（契約書NO.　　　　　）の連帯保証人について引き続き貴社にお引き受けいただきたくご依頼するもの。

（共架情報）

　　・機器共架契約書　有効期限　　　　　　年　　月　　日

・以降自動更新予定。

* 年　　月　　日　終了予定。

・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

・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

・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。

（留意事項）・機器共架契約書の運用に当たっては。関西電力送配電株式会社や連帯

保証人へご迷惑をおかけすることがないように真摯に取り組んでおり

今後も努力してまいります。

　　　　　　　 ・継続に当たって、「覚書」の再締結が必要であること、それには手数料等

　　　　　　　　 を支払わなければならないことを理解しています。