

受付番号：

テレビ受信障害【机上検討・現地調査】申込書

(希望の項を囲んで下さい)

〒530-0041

平成 年 月 日

大阪市北区天神橋3-5-14(小野ビル)

一般社団法人 日本CATV技術協会(☎06-6353-7827)

近畿支部長 殿

申 込 者	住 所 〒
	会 社 名 (印)
	代表者名 (印)
	連絡者名
	電 話 fax

下記の建造物によるテレビ受信障害調査を依頼します。

申込者区分		官公庁・団体・建築主・設計事務所・建築業者・その他()
建 造 物 概 要	件 名	
	所 在 地	
	建 築 状 況	着 工 予 定 年 月 ・ 完 成 予 定 年 月
		鉄骨完了予定 年 月 ・ 躯体完了予定 年 月
階数 (階) ・ 最大高さ (m) ・ 棟数 (棟) (塔屋/給水タンク等含む)		
報 告 書	報告書の提出の期日は、申込者と協会(当協会調査担当会社の担当者)が打合せのうえ決定させて戴きます。	
報告書提出希望日	平成 年 月 日 (報告書が何時までに必要かお書き下さい。)	
請 求 書	この書類は契約書となっておりますので申込者に請求させて戴きます。また、請求先の変更には、応じられませんのでご注意下さい。	
支 払 条 件	現金/銀行振込： 日締め 当月/翌月 日払い 初回のお取引の方には報告書と引き換えに調査費用を賜ります	
添付資料・その他関連事項		
<ol style="list-style-type: none"> 資料として、建築付近見取図・敷地配置図・平面図・立面図を添付して下さい。建築付近見取図は2,500分の1程度とし、物件中心にA3の大きさとして下さい。 報告書は、原則2部提出とします。 報告書は早期提出に努力しますが、机上検討は2週間程度、現地調査はその都度打合せさせて戴きます。 現地調査料金は机上検討で調査地点数量を設定し決定します。 料金は当協会調査標準積算工数表(平成30年度版)を適用します。 		
調査担当会社名(協会で指定します)		
この申込書をもって 契約書 に換えさせて戴きます。		

注：申込者および太枠部分は、必須項目となっておりますので、必ず記入して下さい。