ＣＪ工法工事　問い合わせ票

※印の付いた（太いゴシック文字）欄は必ずご記入ください

連絡者	所属		□電力会社　□請負会社　□コンサル等
	会社名・部署		
	担当者※		
	連絡先電話番号※		（　　）
	メールアドレス		
送電線	電力会社		電力会社　　支店
	電圧・回線数※		ｋＶ　　回線
	名称※		（読み　　）線
	電線線種		□ＡＣＳＲ（アルミ線）□ＨＤＣＣ（銅線）□その他 ㎟（スケアー）
	最大潮流※		Ａ　　（ＣＪ設置期間に想定される）
ＣＪ準備	委託期間（希望）		年　　月　～　　年　　月　　日頃
	説明・打合（希望）		年　　月　　日頃
	調査報告時期（希望）		年　　月　　日頃
ＣＪ工事	**数量（何回線分）※**		□　　回線 □今後相談
	線路停止予定※	**工事全体**	年　　月　　日　～　　年　　月　　日
		ＣＪ設置	年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　　日間）
		ＣＪ撤去	年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　　日間）
	工事場所※		都道府県　　市町村
	現場状況※		□高所作業車設置可否　□直搬　□人肩、索道、モノレール
全体工事	請負会社		□未定 □会社名：
	工期		□未定 □　　年　　月　～　　年　　月　頃
	工事件名		□未定 □件　名：
その他（メモ）			
弊社使用欄	受付№		受付者
	受付日時		年　　月　　日　　時　　分
	連絡手段		□電話　□ＦＡＸ　□メール　□その他（　　）