○○ 第○○○○号

　　年　　月 　 日

○○　　　　殿

〒 000-0000

○○○○○○00-0-00

〇〇○株式会社

○○支店

○ ○ ○ ○

**異経路構成による冗⾧性確保調査実施について（依頼）**

下記のとおり、異経路調査を依頼いたします。

記

1. 調査内容

|  |  |
| --- | --- |
| 利用用途 |  |
| 調査完了希望時期 | 〇〇年〇月〇日 |
| 調査区間 | 始点：○○　～　終点：○○（住所・地名等）※詳細は別紙図面のとおり |
| ケーブル規格 | 種別：〇〇　心線数：○○心　　外径：○○mm |
| 調査内容 | □自営ルートと貴社光ファイバ（□加入　□中継）  　開通済み光ファイバ（回線ID：　　　　　　　　　　　　　　　）  □自営ルートと貴社とう道・管路 |
| 隔離条件 | 離隔距離〇ｍ  同一道路可否　等 |
| 添付資料 | □自営ルート図（地図およびShapefile、GeoJSON形式のファイル)  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 要望事項  （自由記述欄） |  |

1. 調査費用　調査に要した費用は、別途回答書の通知に基づき支払うこととします。
2. 調査費用請求先

〒 000-0000　○○県○○市○○番地　株式会社　○○支店　○○担当　○○

　　　　　　 TEL： MAIL：

1. 本件お問い合わせ先

　　　○○○株式会社○○支店○○部○○担当　○○　○○

　TEL：　　　　　　　MAIL：