

八代河川国道事務所管内における災害時等応急対策に関する
基本協定（光ケーブル関係部門） 申請書

令和 年 月 日

国土交通省九州地方整備局
八代河川国道事務所長 飯島 直己 殿

申請者) 住 所 〒000-000 ○○市○○町○番○号
会 社 名 ○○○○株式会社
代 表 者 役職名 氏名 印

令和7年1月31日付けで公告のあった「八代河川国道事務所管内における災害時等応急対策に関する基本協定（光ケーブル関係部門）」について締結することを希望するので、書類を添えて申請します。

担当者) 担当部署 ○○部○○課
氏 名 ○○ ○○
電話番号 000-000-0000
FAX番号 000-000-0000
e-mail ○○○○@○○○○

工事の実績 (平成21年度以降)	工事名称：○○○○光ファイバー敷設工事 主な工種：○○○○ ※光ファイバー敷設工事・移設工事などを記入 発注機関：○○○○○○※国県市町村等の部署を記入 施工場所：○○市○○町○○地先 契約金額：○○百万円 工 期：令和○年○月○日～令和○年○月○日 成績評定点：○○点 ※工事成績評定通知書の写しの添付をお願いします。																																											
応募地域までの 距離	会社、工事基地（○○市○○町）～○○事務所 距離：約○○km 車での時間：約○○分																																											
緊急時出動人員	人																																											
会社の 保有技術者	1 級電気通信工事施工管理技士： 人 2 級電気通信工事施工管理技士： 人 情報配線施工技能検定 人 F T T H屋外施工技能認定： 人 (旧：光ファイバーケーブル工事技能認定) F T T H施工管理技術認定： 人 (旧：光ファイバーケーブル管理技術者認定)																																											
保有機材	<table border="1"> <thead> <tr> <th>建設機材名</th> <th>規格</th> <th>調達可能数量</th> <th>うち自社分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>高所作業車</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>移動式クレーン</td> <td>○ t</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>トラック</td> <td>○ t</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>融着器</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>光試験器</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>緊急用光ケーブル</td> <td>SM○○芯</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>緊急用光ケーブル</td> <td>DSF○○芯</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>クロージャ</td> <td>○芯用</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>再接続キット</td> <td>○芯用</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				建設機材名	規格	調達可能数量	うち自社分	高所作業車				移動式クレーン	○ t			トラック	○ t			融着器				光試験器				緊急用光ケーブル	SM○○芯			緊急用光ケーブル	DSF○○芯			クロージャ	○芯用			再接続キット	○芯用		
建設機材名	規格	調達可能数量	うち自社分																																									
高所作業車																																												
移動式クレーン	○ t																																											
トラック	○ t																																											
融着器																																												
光試験器																																												
緊急用光ケーブル	SM○○芯																																											
緊急用光ケーブル	DSF○○芯																																											
クロージャ	○芯用																																											
再接続キット	○芯用																																											
災害協定等の 有無及び相手方	あり ・ なし 協定名： ○○○災害協定 相手方： ○○事務所 ※令和4年度以降に国・県・市町村等と協定を締結した災害協定の写しを添付してください。 ※当事務所と災害協定を締結している場合、添付は不要																																											
災害対応の 出勤の有無	あり ・ なし ※令和4年4月以降に災害協定等に基づき災害対応の出勤実績がある場合は、実績を証明できる契約図書等の写しを添付してください。																																											