照　会　相　談　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　－Ｃ

　　年　　月　　日

一般社団法人電波産業会

　会 長　 　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　 　**〒　　　－**

(フリガナ)

　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　 　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　下記の事項について、照会相談したいので申し込みます。

記

１　照会事項

　　クリアランス計算及びクリアランス投影図の作図

２　希望する照会相談の完了日

　　　　　　年　　月　　日

３　連絡先

　　担当者

　℡： 　 　E-mail：

以　上