

申込者の文書記号番号（任意）のため削除可

第〇〇-〇〇号

# 照会相談業務申込書

〇年〇月〇日

一般社団法人電波産業会  
会長 〇〇 〇〇 殿

申込書発送の年月日

会長氏名は、弊社ホームページの  
「お知らせ」欄をご確認ください

申込者

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇〇  
(フリガナ)

氏名 株式会社〇〇〇〇 〇〇支店  
〇〇本部〇〇部  
部長 〇〇 〇〇 (印)

漢字部分には、  
フリガナをふって  
ください

公印を押し  
てください

下記の照会相談業務を受けたいので、申し込みます。

記

## 1. 照会相談業務の内容

回線設計及び混信計算

免許人の方が申し込ま  
れる場合は、免許人名の  
明記は不要です

再計算申し込みの場合は  
“(再計算)”と明記して  
ください

## 2. 照会相談業務に係る無線回線の概要

・方式、周波数、偏波及び高群送り／低群送りの別を指定した次の無線回線

- (1) 免許人名 〇〇～〇〇 (◇◇G-H◇◇◇M◇◇方式)の1無線回線(再計算)
- (2) 〇〇〇(株) 〇〇～〇〇 (◇◇G-H◇◇◇M◇◇方式)の1無線回線
- (3) 〇〇〇(株) 〇〇～〇〇 (◇◇G-H◇◇◇M◇◇方式)の1無線回線

計 3無線回線

・無線回線の詳細については、添付資料参照

無線回線数を明記  
してください

## 3. 希望する業務委託の完了日

〇年〇月〇日

申込書に全て書ききれ  
ない場合は資料を添付  
してください

以上

原則、検討期間として申込書発送の年月  
日から1ヶ月間いただいています  
土日・休日及び年末年始以外の日付を記  
入してください