

記入例

申込者の文書記号番号を記載（削除可）

第 号

照会相談業務申込書

申込み日付（西暦推奨）

年 月 日

一般社団法人電波産業会
会長 ○○ ○○ 殿

（会長氏名につきましては、ARIBホームページの「お知らせ」欄をご確認ください。）

申込者
住 所 〒○○○-○○○
○○県○○市○○町○-○-○
○○ビル○F

（フリガナ）
氏 名 ○○○○株式会社
○○○事業部 ○○部
○○長
（デンパ タロウ）
電波 太郎

（印）

下記の照会相談業務を受けたいので、申し込みます。

押印者は、照会相談の申込に関して御社（組織）内で職務権限を有する方としてください。

記

1 照会相談業務の内容

- 混信計算（**.**~**.**GHzにおける固定マイクロ波回線から衛星回線送受信地球局への被干渉計算、及び**.**~**.**GHzにおける衛星回線送受信地球局から固定マイクロ波回線への与干渉計算）
- 回線設計（伝搬路設計及び伝搬路の品質評価の検討）

2 照会相談業務に係る無線回線の概要

- 混信計算
○○地球局（○○県）～○○衛星（東経○○度、**.**~**.**GHz）の1無線回線
- 回線設計
○○地球局（○○県）～○○衛星（東経○○度）～○○○局の
○○方式（電波型式）の1無線回線

3 希望する業務委託の完了日

年 月 日

原則、申込み年月日から1ヶ月後の日付（西暦推奨）
（土日・休日及び年末年始を除く）

4 その他

- 担当者
TEL： - - E-mail：
- 報告書媒体： 専用用紙 ・ 電子ファイル(PDF)
- その他

ARIBへの連絡事項があれば記載

以上