

適合性試験申込書

申込年月日	平成 年 月 日 ()		
申込者 (所属/氏名)	TEL : _____ () / FAX : _____ ()		
試験機器型式	構成機器	C S C 専用モデム	
		可変レートモデム	
		データ伝送アダプタ	
試験対象地球局	(都道府県名 : _____) 局		
試験実施希望日	第一希望 : 平成 年 月 日 () 10:00~		
	第二希望 : 平成 年 月 日 () 10:00~		
対象地球局構成	直通回線発呼 : 可 / 不可 消防庁一斉受令設備 : 有 / 無 デジタル映像設備 : 有 / 無 伝送予約端末 : 有 / 無 優先回線の監視機能 : 有 / 無		
実施担当者 (所属/氏名)	_____ (他 名)		
特記事項			
試験時の連絡先	個別通信 (音声) : 0 - - _____ 個別通信 (FAX) : 0 - - _____ 直通回線 : 099-0 - - _____ N T T (携帯等) : _____ - _____ 高速データ伝送 (IPアドレス) : 10. _____ . _____ . _____		

適合性試験申込承諾書

平成 年 月 日

上記の内容による適合性試験の申込を以下のとおり承諾します。

試験実施日	平成 年 月 日 () 10:00から
-------	----------------------