

(様式第 11 号)

衛星通信サービス優先的取扱(変更)申込書

※ 送信先 平日…FAX衛星 048-300-101; NTT03-3434-7349
休日・夜間…FAX衛星 048-110; NTT083-928-5274
照会先 平日…TEL衛星 048-300-100; NTT03-3434-0252
休日・夜間…TEL衛星 048-100; NTT083-928-5270

1 申込年月日	平成 年 月 日		
2 申込者(契約者)		地球局番号	—
責任者(所属・氏名) _____ 印			
担当者(所属・氏名) _____			
3 申込関係連絡先			
TEL (衛星)		(NTT)	
FAX (衛星)		(NTT)	
4 利用時間・利用 CH 数			
利用開始・終了予定日時		利用するサービス	利用案内
平成 年 月 日 時 分から		・ 個別通信 ・ 即時系 IP 型データ伝送	CH
平成 年 月 日 時 分まで		・ 映像伝送サービス	・ デジタル ・ デジタル準動画 (64k・384k) ・ ヘリサット
5 利用目的等			

- (注)・「4 利用時間・利用 CH 数」の利用するサービスは該当するものに○印を付してください。
- ・ 個別通信及び即時系 IP 型データ伝送の利用 CH 数の指定がない場合、20CH を割り当てるものとします。
 - ・ 映像伝送サービスを利用する場合、利用内容の該当するものに○印を付してください。また、サービス利用予約申込書(様式第 8 号)の提出が別途必要です。