適合性試験申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　） | | | |
| 申込者  （所属／氏名） | TEL：　　　（　　　）　　　　／FAX：　　　（　　　） | | | |
| 試験機器型式 |  | 構成機器 | ＣＳＣ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：令和　　年　　月　　日（　）　１０：００～  第二希望：令和　　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  ディジタル映像設備：　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　　－　　　－  電話（携帯等）：　　　　－　　　　－  ＩＰ型データ伝送（ＩＰアドレス）　：１０．　　　　．　　　　． | | | |

適合性試験申込承諾書

令和　　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 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　）　１０：００から |

一般財団法人　自治体衛星通信機構