ディジタル映像伝送・ヘリサット映像伝送サービス利用予約(変更)申込書

* 送信先 平日(機構本部) 　FAX衛星 048-300-101 ; 固定03-6261-1534

休日/夜間(山口管制局)FAX衛星 048-110 ; 固定083-928-5274

照会先 平日(機構本部)　 TEL衛星 048-300-100 ; 固定03-6261-1539

休日/夜間(山口管制局)TEL衛星 048-100 ; 固定083-928-5270

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １申込年月日 | 令和　　年　　月　　日 |   |
| ２伝送予約時間(24時間表示) | 予約開始日時又は | 令和　　年　　月　　日 時　　分 |
| 予約終了日時又は | 令和　　年　　月　　日 時　　分 |
| 利用時間 | 時間　　　分　　（**※15分単位の予約となります。**） |
| ３申込情報 |
| 申込地球局番号 | － | 申込地球局名 | 　 |
| 申込者（団体名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署（申込担当者所属）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当氏名（申込担当者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 申込者連絡先 | ＴＥＬ（衛星）　　　　　　　　　　　　　（固定） |
| ＦＡＸ（衛星）　　　　　　　　　　　　　（固定） |
| ４伝送情報（伝送種別・題名・内容等） |
|  | 伝送種別 | 災害映像・防災訓練・運用訓練・機器点検・地域情報・会議講演・その他　　**○で囲んでください。** |
|  | 題名 |  |
|  | 内容 |  |
| ５送信地球局情報 |
| 送信地球局番号 | － | 送信地球局名 | 　 |
| 局 利 用 情 報 | 固定局　　・　　車載局　・　ヘリコプター局　　 **○で囲んでください。** |
| ６運用担当情報　※　ヘリサット映像伝送は、ヘリサット基地局における連絡先を記入してください。 |
|  | 利用場所（住　所） | ※　車載局は利用場所を、ヘリコプター局は映像送信予定地を記入してください。 |
|  | 運用連絡者 | 所属 |  | 氏名 |  |
|  | 運用連絡先 | ＴＥＬ（衛星）　　　　　　　　　　　　　（固定） |
|  | ＦＡＸ（衛星）　　　　　　　 （固定） |
|  | (その他の連絡方法) |
| ７ディジタル映像情報　※ヘリサット映像伝送で利用する場合は、以下の記載は必要ありません。 |
| 番組表への反映 | 可　　・　　否　　　**○で囲んでください。** |
| スクランブル有無 | 有　　・　　無　　　**○で囲んでください。**（原則『有』でお願いします） |
| スクランブル有の場合グループＩＤとグループ名を記入して下さい。（例：0010　lascom all） |
|  | グループＩＤ | グループ名 | グループＩＤ | グループ名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：ヘリサット映像伝送サービス利用の際は、通信制御開始前及び制御終了し停波後に、（一財）自治体衛星通信機構山口管制局

（固定:083-928-5270 衛星:048-100）へ連絡をお願い致します。