

(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 ; 固定 03-6261-1534
休日・夜間…FAX 衛星 048-110 ; 固定 083-928-5274
照会先 平日… TEL 衛星 048-300-100 ; 固定 03-6261-1539
休日・夜間…TEL 衛星 048-100 ; 固定 083-928-5270

1 申込年月日	令和 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)		(固定)	
FAX (衛星)		(固定)	
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	利用内容
令和 年 月 日 時 分から		・ 個別通信 ・ 即時系IP型データ伝送	CH
令和 年 月 日 時 分まで		・ 映像伝送サービス	・ デジタル ・ 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。