

アマチュア局検査申込書

関東総合通信局長 殿

国による検査を実施していただきたく、下記により申し込みます。

1. 検査実施希望日

(1) 第1希望:

第2希望:

第3希望:

2. アマチュア局の緒元

(1) 氏 名:

(2) コールサイン:

(2) 免許番号:

(4) 許可番号:

(3) 設置場所:

(4) 連絡先:

2 設置場所付近略図及び交通機関、最寄駅等

(自家用車で送迎願える場合は、その旨の記入をお願いします。)