

電波障害調査依頼書 / 回答書

様式 3

様

私はアマチュア無線をしています。私の発射する電波によりお宅様のテレビ等に障害を与える可能性があります。つきましては、電波障害の調査にご協力お願い致します。

連絡先：住所：

氏名：

電話：

コールサイン：

調査票の時間帯で電波を発射しますので、次のような現象がありましたら、調査票の該当欄に○印をし、障害の概要を記載してください。また、障害が認められない場合は、該当欄に「無し」と記載してください。

- (1) テレビの画面に縞模様が入ったり、音に雑音、或いはアマチュア無線の音声、モールス符号等が入る。
- (2) ステレオ・ラジカセ等のオーディオ機器に雑音、或いはアマチュア無線の音声、モールス符号等が入る。
- (3) 電話機に雑音が入ったり、会話が途切れる。或いはアマチュア無線の音声、モールス符号等が入る。

本調査票は、____月____日に回収し、無線局検査の際に関東総合通信局に提出します。また、本調査票の写しを私が保管します。障害に対する対策は、責任をもって私が対策いたします。なお、調査票に記載された情報は、無線局検査及び電波障害対策を行う場合に限り使用します。

調 査 票

調 査 日 時 月 日		テ レ ビ																ラジカセ	ステレオ	電話	その他	
		c h		c h		c h		c h		c h		c h		c h		c h						
		画	音	画	音	画	音	画	音	画	音	画	音	画	音	画	音					
時 分 ~	時 分																					
時 分 ~	時 分																					

・ 障害が発生した場合その概要と対策(具体的に)

以上、確認しました。

住所

回収年月日：

氏名

印

(自筆の場合は、押印を省略して頂いて結構です。)