

運用連絡票 (一社)特定ラジオマイク運用調整機構

Fax 03-5273-9808 提出日

E-mail rm-unyo@radiomic.org

申請種類	新規 <input type="checkbox"/>	会員情報	会員番号	—	会員名	
	変更 <input type="checkbox"/>		部署		運用担当者	
	削除 <input type="checkbox"/>		Tel		E-mail	

■は選択必須項目です。

* 運用調整連絡が生じる場合のみ、メールが送信されます。予めご了承下さい。

催事名

コメント:

※変更内容(局数、日時、現地使用者、使用場所、使用チャンネルなど)・キャンセルの旨・その他、伝達事項をご記入下さい。

使用マイク数	TV WS			※710-714(53ch)			1.2G(基本はLです)			
送信出力(mW)	10mW	20mW	50mW	10mW	20mW	50mW	10mW	20mW	50mW	L,M,H
アナログ RM		--	--		--	--	--	--	--	
// EM		--	--		--	--	--	--	--	
デジタル RM										*未記入 時Lで受付

※710-711MHz(GB)はTVWSチャンネルリスト52chに○がある施設の適用エリアでのみ使用可能です。

TVWS の使用申請で、状況により「53ch」を併用する可能性がある場合:右枠に○印をご記入下さい。(注)使用マイク数はすべてTVWS枠に記入して下さい

① 日付	~	時間	~
使用場所	〒	住所	
	屋内/屋外	施設名	
TVWS チャンネルリスト	適用エリア名称		
	使用TVチャンネル		
現地使用者	氏名(ふりがな)		
	Tel	E-mail	

② 日付	~	時間	~
使用場所	〒	住所	
	屋内/屋外	施設名	
TVWS チャンネルリスト	適用エリア名称		
	使用TVチャンネル		
現地使用者	氏名(ふりがな)		
	Tel	E-mail	

③ 日付	~	時間	~
使用場所	〒	住所	
	屋内/屋外	施設名	
TVWS チャンネルリスト	適用エリア名称		
	使用TVチャンネル		
現地使用者	氏名(ふりがな)		
	Tel	E-mail	

④ 日付	~	時間	~
使用場所	〒	住所	
	屋内/屋外	施設名	
TVWS チャンネルリスト	適用エリア名称		
	使用TVチャンネル		
現地使用者	氏名(ふりがな)		
	Tel	E-mail	

【記入方法で不明な点は特ラ機構ホームページにある「記入解説」を参照下さい。】

Type 2019/06/28版