

伝搬障害可能性判定依頼書

平成 年 月 日

九州総合通信局長 殿

建築主住所

建築主氏名

印

次の高層建築物等について、伝搬障害可能性判定を依頼したく、別紙の図面を提出します。

1 建築主氏名又は名称及び住所	電話	番
2 工事の種別		
3 敷地の位置（地名・地番）		
4 高層建築物等の最高部の地表高及び海拔高	地表高：	m (G L)
	海拔高：	m (S L)
5 高層部分の構造及び主要材料	構造：	
	材料：	
6 工事着手予定年月日	平成	年 月 日
7 工事完了予定年月日	平成	年 月 日
8 その他参考となる事項		
	・建築物の主な用途：	
	・連絡先 会社名：	
	電話番号：	
	担当者名：	
	・その他：	

注 この依頼に基づいて行われる判定は電波法第102条の5に基づく障害の発生の判定を行うものではありません。

工事請負人等が決まりましたら「高層建築物等予定工事届」を再度提出して下さい。