伝搬障害可能性判定依頼書

令和　　年　　月　　日

四国総合通信局長　殿

建築主住所

建築主氏名

　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抜高地表高：　　　　　　ｍ（ＧＬ）海抜高：　　　　　　ｍ（ＳＬ） |
| 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令和　　　年　　　月　　　日 |
| ７　工事完了予定年月日令和　　　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。