

記入者【 _____ 】 _____ /
 連絡先 TEL: _____ e-mail: _____

今後開設を希望される実験試験局の概要について、以下の表にお答え下さい。

項目	回答
用途	(具体的に) _____
周波数帯	1) <input type="checkbox"/> _____ ~ _____ (MHz, GHz) 2) <input type="checkbox"/> (具体的に) _____ (MHz, GHz)
占有周波数帯幅	1) <input type="checkbox"/> 50kHz 未満 2) <input type="checkbox"/> 50kHz ~ 100kHz 3) <input type="checkbox"/> 100kHz ~ 500kHz 4) <input type="checkbox"/> 500kHz ~ 1MHz 5) <input type="checkbox"/> 1MHz ~ 50MHz 6) <input type="checkbox"/> 50MHz 以上 7) <input type="checkbox"/> (具体的に) _____
空中線電力 (等価等方輻射電力)	1) <input type="checkbox"/> 10dBm 未満 2) <input type="checkbox"/> 10dBm ~ 20dBm 3) <input type="checkbox"/> 20dBm ~ 30dBm 4) <input type="checkbox"/> 30dBm ~ 40dBm 5) <input type="checkbox"/> 40dBm ~ 50dBm 6) <input type="checkbox"/> 50dBm 以上 7) <input type="checkbox"/> (具体的に) _____
実験場所	1) <input type="checkbox"/> 固定 (具体的に) _____ 2) <input type="checkbox"/> 移動 ↳ { A) <input type="checkbox"/> 陸上 B) <input type="checkbox"/> 上空 C) <input type="checkbox"/> 海上 ↳ { a) <input type="checkbox"/> 全国 b) <input type="checkbox"/> 総合通信局管内 c) <input type="checkbox"/> 都道府県内 d) <input type="checkbox"/> 区市町村内 e) <input type="checkbox"/> 敷地構内 f) <input type="checkbox"/> 建物(工場)内 (具体的に) _____ (7) <input type="checkbox"/> 複数 (f) <input type="checkbox"/> 特定
実験期間	1) <input type="checkbox"/> 半年未満 2) <input type="checkbox"/> 半年 ~ 1年 3) <input type="checkbox"/> 1年 ~ 2年 4) <input type="checkbox"/> 2年 ~ 5年 5) <input type="checkbox"/> (具体的に) _____
実験頻度	1) <input type="checkbox"/> 毎日 2) <input type="checkbox"/> 週に _____ 日程度 3) <input type="checkbox"/> 月に _____ 日程度 4) <input type="checkbox"/> (具体的に) _____ 1日に _____ 時間程度

<注意> 1 具体的に記入できる場合は、できるだけ各項目の「 (具体的に) _____」の欄への記入をお願いします。

2 本ニーズ調査は特定実験試験局の検討の際の「基礎資料」(集計データ)としてのみ活用させていただきます。

お答えいただいた調査の内容が将来の免許申請内容を拘束するものではありませんので、ご自由にお書き下さい。