

記載例

提出する日又は投函する日を記入してください

無線局免許申請書

北陸総合通信局長 殿

備考の合計金額分の収入印紙を貼付してください。
※印紙税納付計器での納付はできません。

令和〇年〇月〇日

収入印紙貼付欄

割印不要

必ずチェックしてください

- 電波法第6条の規定により、無線局の免許を受けたいので、無線局免許手続規則第4条に規定する書類を添えて下記のとおり申請します。
- 無線局免許手続規則第16条第1項の規定により、無線局の再免許を受けたいので、第16条の2の規定により、別紙の書類を添えて下記のとおり申請します。
- 無線局免許手続規則第16条第1項の規定により、無線局の再免許を受けたいので、第16条の3の規定により、添付書類の提出を省略して下記のとおり申請します。

記

必ず登記されている本社（本店）住所で記入すること。

工場・支店等では受付不可。

※市区町村コードは住所が記載されていれば省略可

1 申請者

住所	都道府県—市区町村コード [] 〒 (920—8795) 石川県金沢市広坂2-2-60
氏名又は名称及び代表者氏名	フリガナホクリクソウゴウツウシンカブシカイシャ ダイヒョウトリシマリヤクシヤチョウ ホクリク タロウ 北陸総合通信株式会社 代表取締役社長 北陸 太郎
法人番号	

上の段：法人名（商号）又は団体名
下の段：法人又は団体にあつては、代表者の役職及び代表者の氏名

代理人	
住所	都道府県—市区町村コード [] 〒 (-)
氏名又は名称及び代表者氏名	フリガナ 代理人が提出する場合のみ記入 (委任状が必要です)
法人番号	

2 電波法第5条に規定する欠格事由

開設しようとする無線局	無線局の種類（法第5条第2項各号）	<input checked="" type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 該当しない
相対的欠格事由	処分歴等（同条第3項）	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無

「無」にチェックしてください。

申請する無線局数を記入してください。

3 免許又は再免許に関する事項

① 無線局の種別及び局数	簡易無線局 5局	無線局事項書「16 識別信号」に記入の呼出名称又は呼出符号を記入してください。
② 識別信号	100000001~100000005	
③ 免許の番号	空 欄	
④ 免許の年月日	空 欄	
⑤ 希望する免許の有効期間		
⑥ 備考	5W：4,250円×5局	合計 21,250円

最大5年 5年より短い期間を希望する場合のみ記入してください

1局あたり
1W：3,550円
5W：4,250円

4 電波利用料

① 電波利用料の前納

電波利用料の前納の申出の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
電波利用料の前納に係る期間	<input type="checkbox"/> 無線局の免許の有効期間まで前納します（電波法第13条第2項に規定する無線局を除く。）。 <input type="checkbox"/> その他（ 年）

② 電波利用料納入告知書送付先（法人の場合に限る。）

1の欄と同一のため記載を省略します。

該当する方にチェックをしてください。前納の申出「有」の場合、希望する期間もチェックしてください。

住所	都道府県—市区町村コード [] 〒 (920 - 8795) 石川県金沢市広坂2-2-60
部署名	フリガナ ホクリクゴウツウシカブシカイシャ ムセンブ ムセンカ 北陸総合通信株式会社 無線部 無線課

納入告知書の送付先を「申請者住所以外」に希望する場合は送付先を記入してください。

個人宛に送付できませんので、個人名は記載しないで下さい。

5 申請の内容に関する連絡先

所属、氏名	フリガナ ムセンブ ムセンカ シンセイタントウ ホクリクタク 無線部 無線課 申請担当 北陸 太郎
電話番号	076-0000-0000（携帯 090-0000-0000）※
電子メールアドレス	

申請内容に関する問い合わせ先を記入してください

※日中連絡が可能な連絡先を必ず記載してください。

簡易無線局を新規に開設したい【デジタル簡易無線局の記載例】

無線局事項書及び工事設計書		無線局事項書及び工事設計書	
1	免許の番号	第 号～ 号	局数 (5局分)
2	申請(届出)の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 再免許	
3	無線局の種類コード	CR	
4	開設、継続開設又は変更を必要とする理由	当社は製造販売業を営んでおります。この度、業務の効率化を図るため簡易無線局を開設いたしたく申請いたします。	
5	法人団体個人の別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人	
6	住所	〒 (920-8795) 石川県金沢市広坂 2-2-60 電話番号 (076) 0000-0000	
7	氏名又は名称及び代表者氏名	フリガナ 北陸総合通信株式会社 北陸総合通信株式会社	
8	希望する運用許容時間		
9	工事落成の予定期日	<input type="checkbox"/> 日付指定: 月 日 日 <input type="checkbox"/> 予備免許の日から 月 日 日 <input type="checkbox"/> 予備免許の日から 月 日 日	
10	運用開始の予定期日	<input type="checkbox"/> 免許の日 <input type="checkbox"/> 日付指定: 月 日 日 <input type="checkbox"/> 予備免許の日から 月 日 日 <input type="checkbox"/> 免許の日から 月 日 日	
11	無線設備の設置場所又は常置場所	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 常置場所
	住所	石川県金沢市広坂 2-2-60	
	船舶名	フリガナ	
	主たる停泊港又は定置場		
12	移動範囲	基本コード { D }	付加コード { }
13	無線局の目的コード	CRA	<input type="checkbox"/> 従たる目的
14	通信事項コード	CRA	
15	通信の相手方	免許人所属の簡易無線局	
16	識別信号	100000001~100000005	
17	電波の型式並びに希望する周波数の範囲及び空中線電力	5K80 F1E F1D 467MHz~467.4MHz 6.25kHz間隔 65波 5W	
18	送信機	ATIS番号	
		個体識別コード	
		検定番号	
		適合表示無線設備の番号	001SVAA1000
19	空中線	製造番号	1000~1005
		空中線型式等	基本コード 付加コード 偏波面コード
		高さ(m)	
20	附属装置	利得(dBi)	
		コード	D
21	その他の工事設計	<input checked="" type="checkbox"/> 電波法第3章に規定する条件に合致する。	
22	備考	チェックをお忘れなく。	

コード、記載欄

①電波の型式に「F1D」がある場合コード欄に「D」を記入ください。

赤色：お客様の情報により内容が異なります。
青色：記載のまま記入ください。
※グレーで塗りつぶした部分は、記入いただく必要はございません。

該当する項目にチェックしてください
「開設」にチェックしてください

申請する無線局の数を
書いてください。
※16(識別信号)、18(製造
番号)の欄が全て連番の
場合のみ1枚で複数局を
申請できます。

開設する理由を明確に
書いてください。
また、業種(例:製造販
売業、土木建築業)を必
ずご記入ください。

住所は本社の登記住所
をご記入ください。

上段:法人名・団体名を正式名称で
記入ください。
下段:団体にあつては、代表者の役
職及び代表者氏名。個人にあつては
氏名をご記入ください。
※法人の場合のみ代表者役職及び
代表者名の記入は不要です。

常置場所にチェックを
してください。無線局
を置いておく場所(車
両に取り付けている場
合は、車両を配備して
いる事業所等)を記入
ください。

移動範囲が、北陸管内
(3県)であれば、「D」
と、全国移動ならば「N」
と記入ください。
Dとは、「北陸総合通
信局管内」を、Nは「全
国」指します。

デジタルの呼出符号(1台ごと
にある9ケタの数字)をご記入く
ださい。連番の場合のみ、「~」
でつないでご記入できます。

使用する周波数と電力を
記入ください。

技術基準適合証明番号
または設計認証番号
を記入してください。

無線機の製造番号を記
入ください。連番の場合
のみ、「~」でつないでご
記入できます。