

高周波利用設備許可記録閲覧請求書

年 月 日

九州総合通信局長 殿

申請者

申請者の記載は、登記簿に記載されている住所、氏名、代表者を記載してください。
※申請者は支社や工場、法人格のない屋号や病院名等では不可です。

郵便番号 860-0008
住 所（法人又は団体にあつては本店又は主たる事務所の所在地）
クマモトシチュウオウクニノマル
熊本市中央区二の丸1-4
氏 名（法人又は団体にあつては商号又は名称）
カブシキカイシャ〇〇
株式会社〇〇
代表者の役職名及び氏名 代表取締役社長 〇〇 〇〇
電話番号 096-123-0000
メールアドレス 〇〇@co.jp

代理人（代理人による申請の場合（委任状が必要）記載）

支社や工場等が申請する場合は、本社より委任状を受け、代理人として申請してください。
※代理人が申請する場合、委任状（コピー不可）の提出が必要です。

郵便番号 860-0047
住 所（法人又は団体にあつては本店又は主たる事務所の所在地）
クマモトシニシクカスガ
熊本市西区春日2-10-1
氏 名（法人又は団体にあつては商号又は名称）
カブシキカイシャ〇〇 カスガコウジョウ
株式会社〇〇 春日工場
代表者の役職名及び氏名 春日工場長 〇〇 △△
電話番号 096-123-9999
メールアドレス 〇〇@co.jp

下記の高周波利用設備の許可記録を閲覧したいので、無線局免許手続規則第27条の2の規定により請求します。

記

- 1 設備の種別
各種設備

設備の種別を記載してください。

- 2 設備数
2

複数の許可番号を同時に請求できるため、2つの許可番号を変更したい場合は、2となります。

- 3 許可の番号及び許可の年月日
令和7年10月1日付 九高第12345号

許可の年月日、許可番号を記載してください。

注 システムの制約上、以下の文字数制限があるため、それ以下とする。

住所（市区町村以下）	50字
住所（市区町村以下（フリガナ））	50字
氏名又は名称	50字
氏名又は名称（フリガナ）	50字
代表者の役職名	50字
代表者の氏名	50字