

伝搬障害可能性判定依頼書

令和 年 月 日

東北総合通信局長 殿

住所

氏名

次のとおり高層建築物等の計画を別紙の図面を添えて提出するので、伝搬障害可能性の判定を依頼します。

| | |
|------------------|------------------------------|
| 1 建築主 氏名又は名称及び住所 | 電話 |
| 2 工事の種別 | |
| 3 設置場所の位置 | |
| 4 高層建築物等の最高部の高さ | 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 | 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 | |

注1 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。

2 別紙の図面は、伝搬障害規則第8条に準ずるものとする。