



電子申請問い合わせ番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

委任状

令和 年 月 日

北海道総合通信局長 殿

〒																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所

氏名又は名称

代表者名(役職、氏名)

電話番号(代表)

印

私は、次の受任者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

《受任者》

法人又は個人の区別 法人 / 個人

〒	0	6	3		0	8	3	2											
---	---	---	---	--	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(フリガナ) サッポロロニシクハッサム

住 所 札幌市西区発寒12条2丁目8番23号

(フリガナ) ダイショウツウシンキ カブシキガイシャ

氏名又は名称 大昭通信機サービス株式会社

(氏名フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤクシヤチョウ タナカハルミ

代表者名(役職、氏名) 代表取締役社長 田中 春美

電話番号 011-665-8770

記

- 無線局()の 一切の手続きをする権限
- 上記に関し、復代理人を選任および解任する権限。
- 電子的代行者を選任および解任する権限。
- スプリアス発射及び不要発射の強度確認の届出に係わる一切の権限

以上

委任状

令和 年 月 日

委任者

⑩

私は、下記の者を代理人と定め、一般財団法人移動無線センターが開設する陸上移動中継局を利用する当社所属の無線局に関する下記の権限を委任します。

記

- 電波法第103条の2の規定に基づく開設無線局数の届出に関する権限
- 電波法第22条及び同法第27条の10の規定に基づく無線局の廃止の届出に関する権限

受任者

住所 札幌市中央区南1条西5丁目20

氏名 一般財団法人移動無線センター 北海道センター長

包括委任状登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

令和 年 月 日

北海道総合通信局長殿

フリガナ
氏名又は法人名
フリガナ
住 所
郵便番号
電話番号
フリガナ
役職名
フリガナ
代表者名

印

包括委任について

この度、当社が貴局に対して行う電波法に基づく手続きに関しては、令和
年 月 日以降、下記のとおりその権限を委任することとしました
ので届け出ます

なお、本届出書の貴局受付印押印後の写しを返戻していただき、今後の書
面申請による同手続きの際には、その写しを添付することにより行うことと
いたしたいので、よろしく取り計らい願います。

記

1 受任者

フリガナ
氏 名
フリガナ
役職名
フリガナ
代表者
フリガナ
住 所
郵便番号
電話番号

2 委任する権限

- (1) 北海道総合通信局管内における電波法に基づく無線局の申請、届出等に関
する一切の権限
- (2) 電子申請の代行者を選任及び解任する権限
- (3) 復代理人を選任する権限

以上

無線局廃止届出書

年 月 日

北海道総合通信局長 殿

電波法第 22 条又は電波法第 27 条の 10 第 1 項の規定により、無線局又は包括免許に係る全ての特定無線局を廃止するので、下記のとおり届け出ます。

記

1 届出者

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
	⑩

2 無線局の廃止に係る事項

① 無線局の種別及び局数	
② 識別信号	
③ 免許の番号又は包括免許の番号	
④ 廃止する年月日	
⑤ 備考	

3 届出の内容に関する連絡先

所属、氏名	フリガナ
電話番号	
電子メールアドレス	



800MHz帯デジタルMCA中継局

利用・変更等申込書・承諾書

一般財団法人移動無線センター (北海道センター)

800MHz帯デジタルMCA中継局利用約款の内容を確認・承諾の上、同約款の定めに従い、下記のとおり貴財団所属中継局の利用を申し込みます。

受付番号
お申込日 令和 年 月 日 <small>(郵送の場合は発送日を申込日として記入して下さい。)</small>
お客様コード

新規 増設 【移行】旧800Dから 800Aから 変更

常置場所	<input checked="" type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 信越 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 近畿北陸 <input type="checkbox"/> 中国四国 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 沖縄
------	---

ご利用申込者(無線局免許人) (変更の有無に関わらずご記入下さい)

住所 〒 TEL FAX	(<input type="checkbox"/> 変更あり)
フリガナ	
社名/団体名	(<input type="checkbox"/> 変更あり)
・屋号	
フリガナ	(印)
代表者役職	(<input type="checkbox"/> 変更あり)
氏名 様	

免許	包括免許番号 北包第 号 最大運用数 局 (<input type="checkbox"/> 変更)
----	--

用途	<input checked="" type="checkbox"/> 一般業務用 <input type="checkbox"/> 消防・自治体等の防災機関用 <input type="checkbox"/> BCPなど災害対策・危機管理用
----	---

業種	<input type="checkbox"/> 陸上運輸 <input type="checkbox"/> 製造・販売 <input type="checkbox"/> 土木建設 <input type="checkbox"/> 海上 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 国・公共団体 <input type="checkbox"/> その他 <small>(具体的に) (業種コード)</small>
----	--

通信内容	<input checked="" type="checkbox"/> 音声通話 データ内容 <input type="checkbox"/> データ通信 <input type="checkbox"/> 音声/データ併用
------	---

代理人等(代理申込みの場合は、捺印して下さい。)

住所 〒 063-0832 TEL (011) 665-8770	担当者
北海道札幌市西区発寒十二条2丁目8番23号	田中 様
社名 大昭通信機サービス株式会社	
無線機販売店	<input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ 販売店コード
TEL () - 担当者	様

添付書類	<input type="checkbox"/> 利用申込明細書 (枚) <input type="checkbox"/> 委任状 ⇒ <input type="checkbox"/> 代理申込 <input type="checkbox"/> 開設届・廃止届の代理届出 <input type="checkbox"/> 免許状コピー <input type="checkbox"/> 座振替依頼書 ⇒ <input type="checkbox"/> 新規・増設分 <input type="checkbox"/> 既設分 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	---

ご利用内容

利用開始日等 (ご希望)	令和 年 月 日	(実施予定)	令和 年 月 日
申込台数 (車載)	台	(可搬)	台 (携帯) 台

利用種別と台数(付加利用の台数は、基本利用の台数を超えることはできません。)

【基本利用】 (変更)	台数		【付加利用】 (開始・変更・削除)	台数		【特別利用】 (開始・変更・削除)	台数		
	管理	移動		管理	移動		管理	移動	
シングル			中継局追加	1 中継局		緊急モニタ (バス、タクシー等)			
アーバンシングル (関東・近畿のみ)				2 中継局			防災機関優先接続 (自治体防災部門等のみ)		
ワイド	A			地域内全中継局					
アーバンワイド (関東・近畿のみ)	B		複数地域ワイド追加	関東を含む		【番号変更】			
	A			東海/近畿を含む			管理 移動		
B		東名阪を含まない							
ライトデータ	A		ネットワーク (全国個別通信)			□個別番号 □機体番号			
	B		複信				(理由) □故障 □他 ()		
			半複信						

記事

(承諾印のないものは承諾書として無効です)

利用承諾書	
ご利用申込者様 上記記載のとおり、800MHz帯デジタルMCA中継局の利用・契約変更を承諾いたします。	令和 年 月 日
一般財団法人移動無線センター	

事務処理欄(北海道センター)

受付	担当	入力	担当	確認	担当	登録日	年	月	日	登録No.	備考
						課金日	年	月	日	抹消No.	

MCA無線 休止・再開届

受付番号	
お申込日 令和 年 月 日 <small>(郵送の場合は発送日を申込日として記入して下さい。)</small>	
お客様コード	

一般財団法人 移動無線センター殿（北海道センター）

次のとおり、MCA無線の利用を（一部休止 全局休止 一部再開 全局再開）をしたいので届けます。

ご利用者 住所	
社名・団体名	印
代表者氏名	
代理人 住所	北海道札幌市西区笈寒十二条2丁目8番23号
社名	大昭通信機サービス株式会社
代表者	代表取締役社長 田中 春美
電話番号	(011) 665-8770 (担当者：)
	印

ホームユーザコード (左詰め)										システム	<input checked="" type="checkbox"/> 800MHz デジタル <input type="checkbox"/> 1800MHz デジタル <input type="checkbox"/> 800MHz アナログ
支店コード			要望等		(再開(休止終了の翌日) 予定日(可能であれば記載下さい)) 令和 年 月 日 ※再開の際は、別途再開届をご提出下さい。						
休止・再開の開始日 (注)	令和	年	月	日							
管理移動局 移動局	台	ROM返却	台	休止等の理由							

(注) 書類受理の時点で希望日が過去の日付の場合は、受理日(休止の場合は受理日の翌日)を希望日とみなします。

局別	個別番号	機体番号・ROM管理番号(左詰め)				備考
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動	~				~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動	~				~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動	~				~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動	~				~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動	~				~	

・休止の場合、毎年の電波利用料は引続き国から請求が行われます。

事務処理欄(北海道センター)

請求先コード		-										
受付	担当	入力	担当	確認	担当	登録日	令和	年	月	日	登録No.	備考
						課金日	令和	年	月	日		