

## 工事設計認証申込書

受付番号：

受付年月日： 年 月 日

一般財団法人 電気安全環境研究所  
理事長 殿申込者 郵便番号 123-4567  
住所（本社） 東京都千代田区秋葉町1-2-3  
法人名 ABCDE株式会社  
役職、代表者名 代表取締役社長 ○○○○  
担当部署 設計課  
責任者名 △△△△

※私は下記の代理人を定めて、工事設計認証に関する申込手続に係る権限を委任します。

申込代理人 郵便番号

住所

法人名

役職、氏名

別添の工事設計書により電波法第38条の24の規定による工事設計の認証について、  
業務規程に従い申し込みます。

申込の区分	新規 <input checked="" type="checkbox"/> 変更の工事 <input type="checkbox"/>
特定無線設備の種別	証明規則第2条第1項第19号に掲げる無線設備
特定無線設備の型式又は名称	RCNT100ZB
特定無線設備の製造者名	ABCDE株式会社
技術基準適合証明を希望する電波の型式、周波数及び空中線電力	G1D 2405～2480MHz (5MHz 間隔 16 波) 0.008W/MHz
電気通信回線の接続	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
特定無線設備の提出	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
特性試験結果資料の提出	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
証明ラベルの発行	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>
変更の工事の場合※	工事設計書の変更 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
	確認方法書の変更
	認証番号
	相違点
申請者の IS09000s 認定	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 製造工場の認定有無 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
連絡先	〒123-4567 東京都千代田区秋葉町1-2-3 秋葉第一ビル 3F 開発企画室 △△△△ 03-9999-0000、sankaku4@abcde.co.jp
証明証の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>
備考	

注 ※は委任を行う場合に委任者などを記載する。委任がない場合は不要です。

\*は申込区分が新規の場合は不要です。