

(記載例) 赤枠内が製品固有の内容です。

高周波利用設備 申請書 届書 の添付書類 (装置分)					※整理番号	
(装置の別)	(1) 使用周波数	(2) 発振方式	(3) 占有周波数帯幅又は周波数変動幅	(4) 高周波出力	(5) 負荷と電極の結合方式	(6) 装置内電源ろ波器
第 装置	480kHz	水晶発振	±1kHz	200W	誘導結合	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
(装置の別)	(7) 遮蔽部分	(8) 機器の製造者名		(9) 機器の型式又は名称	(10) 機器の製造番号	
第 装置	全部	STARmed Co., Ltd.		VIVARF GENERATOR		
(11) 高周波そく流線輪	(12) 電源ろ波器	(13) 遮蔽室等		(14) その他の工事設計	(15) 添付図面	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ア 遮蔽室 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 材料構造 m× m× m イ 設備を設置する建物の構造造り階に設置			<input type="checkbox"/> ア 線路系統図 <input type="checkbox"/> イ 装置の系統図 <input checked="" type="checkbox"/> ウ 装置の外観を示す図又は写真	
(16) 設備規則第65条第1項における区別				(17) 定格入力電力		
第1号・告示第207号第2項				450VA		
(18) 無変調搬送波状の妨害波の発生				(19) 無変調搬送波状以外の変動妨害波の発生		
<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
2 設置場所付近の図面		<input type="checkbox"/> 設置場所付近の建造物等の状況を示す図				
3 参考事項		担当者名・連絡先(電話番号) : 変更の場合はその内容 :				

ふりがな		6 設備の種類	医療用設備
4 氏名又は名称			
ふりがな	〒 -		
5 住所	赤枠以外のところは、電話番号 () -		
7 設置の目的	各管区の通信局の指示に		
8 設置場所	従って、ご記入下さい。 電話番号 () -		
9 高周波電流を通ずる線路	(1) 種 別	(2) 区 間	10 許可の番号
			四高第 号
11 許可の年月日			
※ 備 考			