

<記入例> 関東センター用

- 申込内容 新規
- 申込台数 11台 (管理移動局用:1台 移動局:10台(内2局は携帯機))
- 基本利用 ワイドエリア利用
- 付加利用 ネットワーク
- ホームゾーンの中継局 新宿 の場合の記入例

※ 新規の場合、免許状のコピー、No.6の委任状(原本)を添付してください。申込者の代表者印がない場合はNo.7の委任状(原本)の添付をお願いいたします。

**mcAccess e** 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 宛 (関東センター)  
 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。

新規 増設 変更

**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 〒 104 - 0032 TEL (03)-3553-△△△△ FAX (03)3553-□□□□  
 東京都中央区八丁堀 □-△-○

フリガナ **カブシキカイシャ マルサノカクシヤクシヤクシヤ**  
 社名/団体名 **株式会社○△□商事**  
 ・屋号  
 フリガナ **ダニョウトリマリアク デンパノダウ**  
 代表者役職 **代表取締役 電波 太郎** 様 **印**  
 氏名

**代理人等** (代理申込みの場合は、捺印して下さい。)

住所 〒 113 - 0033 TEL (03) 3812-△△△△ 担当者 **枚区** 様  
 東京都文京区本郷 △-△-△

社名 **株式会社□○□通信機** (印) 様  
 無線機販売店 担当者 販売店コード  
上記と同じ TEL ( ) - 様

**ご利用内容**

利用開始日等	(ご希望) <b>yyyy年 mm月 dd日 hh時 mm分</b>	(実施予定) 年 月 日 時 分
申込台数	(車載) <b>9</b> 台 (可搬) 台 (携帯) <b>2</b> 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			複数地域 ワイド 追加	関東を含む		緊急モニタ (バス、タクシー等)		
アーバンシングル ※				東海/近畿を含む		防災機関優先接続 (自治体防災部門等のみ)		
ワイド	同時利用 中継局数	A <b>1</b> B <b>10</b>	ネットワーク (全国個別通信)	東名阪を含まない		mcAccess e+		
アーバンワイド ※	同時利用 中継局数	A B 2 3 4 全		複信		【番号変更】	管理	移動
ライトデータ		A B	半複信		個別番号 機体番号			
※アーバンシステムは関東・近畿・九州のみのご利用となります。			記事	ご希望の同時利用中継局数に○をつけて下さい。				

**【防災、BCP目的のmcAccess e+利用について】**

① 災害等によりNTTドコモのネットワークに問題が生じた場合は、mcAccess e+の機能を使用できないおそれがあることについて説明を受け、了承しました。  了承済

**【800MHz帯デジタルMCA中継局サービス終了について】**

② 今回申し込みを行う800MHz帯デジタルMCA中継局のサービスが、2029年5月31日(木)で終了することについて説明を受け、本サービスの終了時期を超えて継続利用できないことについて了承しました。  了承済

(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 年 月 日  
 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。  
 一般財団法人移動無線センター

事務処理欄

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.	

【申込内容】  
 ・該当する申込内容に☑

【申込日】  
 ・提出日(発送日)を記入

【ご利用申込者(無線局免許人)】  
 ・申込者(免許人)の住所・TEL・FAX 社名/団体名・屋号 代表者名 **印(代表者印)**

【代理人等】  
 ・代理人の住所・TEL 社名/団体名・屋号 担当者名 **印(申込者の捺印が無い場合は、代理人印捺印とNo.8の委任状の添付をお願いいたします。)**

【常置場所】  
 ・関東に☑

【免許】  
 ・免許番号、最大局数の記入

【用途】  
 ・該当する用途に☑

【業種】  
 ・該当する業種に☑

【通信内容】  
 ・該当する通信内容に☑

【添付書類】  
 ・該当する項目に☑  
 ※ 新規の場合、免許状コピー、No.7の委任状(原本)添付してください。

【ご利用内容】  
 ・利用開始日等 ユーザが利用開始する希望日時を記入(ご希望に添えない場合があります。)  
 ・申込台数 申込に係わる局種別ごとの台数

【利用種別と台数】  
 ・基本利用 申込局の基本利用を記入(1ユーザコードに1基本利用種別となります。)

・付加利用 基本利用に付加利用を追加・削除する場合、記入(基本利用種別により利用できない付加利用があります。)

・特別利用 基本利用に特別利用を追加・削除する場合、記入(基本利用種別により利用できないもの、適用可能な契約者の範囲がある特別利用があります。)

・番号変更 該当する項目に☑

サービス終了について了承される場合は **チェックを入れてください。**  
 ※チェックがない場合は申込を受付することが出来ません。

※サービスの詳細(基本利用・付加利用・特別利用)については、「800MHz帯デジタルMCA中継局 利用約款」をご覧ください。

<記入例>関東センター用

- 申込内容 新規
- 申込台数 11台 (管理用：1台 移動局：10台 (内2局は携帯機))  
※ 機体番号はパナソニックは03、三菱は04から始まります。
- 基本利用 ワイドエリア利用
- 付加利用 ネットワーク
- ホームゾーンの中継局 新宿 の場合の記入例

受付番号 **利用・変更等申込書明細** 明細 1 枚目 1 枚中

【連絡先(常置場所)】  申込者と同じ  従来通り  下記 (複数の場合は利用明細書毎に記入)  
 住所 〒 194-0023 TEL (042) 706-△△△△ FAX (042) 706-△△△△ 支店・営業所名 **町田支店**  
**東京都町田市旭町△-△△**  
 社名/団体名 **株式会社○△□商事**  
 ・屋号

【明細】  
・明細枚数を記入

【連絡先(常置場所)】  
・移動局を常置されている場所が、申込者と同じ場合は  
⇒ 申込者と同じに   
 申込者と違う場合は  
⇒ 下記に  し住所、社名等を記入

【請求先】  
 【利用料金】  申込者  連絡先  従来通り  下記  
 【登録料】  利用料と同じ  他 ( )  
 住所 〒 - TEL ( ) - FAX ( ) - 請求先コード  
 座振替 金融機関 (○△銀行)  
 振込  
 社名/団体名 担当 **総務部 課 無線様**  
 ・屋号

【請求先】  
・利用料金  
申込者・連絡先・下記 のいずれかに   
 下記に  の時は、住所、社名等を記入  
 ※新規申込の場合は、お支払方法の選択をお願いします。

【ご利用サービスの詳細】  
 以下の端末について、 新設、 増設、 変更 します。  
 ホームユーザコード 01 - 支店コード - ホームゾーンの中継局又はシステムコード **新宿** 旧ホームユーザコード 旧支店コード  
 基本利用  ワイド (A/B)  シングル  ライトデータ (A/B) 旧ホームゾーンの中継局又はシステムコード  
 アーバンワイド (A/B)  アーバンシングル

・登録料  
登録料請求を、請求先にする場合  
⇒ 利用料と同じに   
 請求先以外にする場合  
⇒ 他に  し ( ) に請求先を記入  
 ※新規、増設の場合は、登録料がかかります。変更の場合は、無料です。

個別番号	機体番号 (新設、増設、機体交換の場合は必須)	付加利用						特別利用		旧個別番号	旧機体番号
		同時 中継局 利用	複数 地域	ネット	複信	半 複信	緊急 エリア	優先	(変更の場合のみ記入)		
<input checked="" type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動 100	030000000001	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動 1	030000000011	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動 8	030000000018	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動 9	030010000009	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動 10	030010000010	2	3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動 ~	~	2	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動 ~	~	2	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	旧個別番号	旧機体番号	

【ご利用サービス詳細】  
・申込内容に  し、  
 ⇒新規の場合  
 ○ホームユーザコード - 空白  
 ○支店コード - 空白  
 ○ホームゾーンの中継局又はシステムコード - 記入  
 ○基本利用 - 該当する申込内容に   
 ○個別番号  
 - 局種に  し、個別番号を記入  
 ○機体番号  
 - 個別番号に対応する機体番号記入  
 ○付加利用  
 - 該当する申込内容に   
 ○特別利用 ※  
 - 該当する申込内容に   
 ⇒増設・変更の場合  
 増設、変更する局の  
 ○ホームユーザコード - 記入  
 ○支店コード - 記入  
 ○ホームゾーンの中継局又はシステムコード - 記入  
 ○基本利用 - 該当する申込内容に   
 ○付加利用  
 - 該当する申込内容に   
 ○特別利用  
 - 該当する申込内容に   
 ○個別番号  
 - 局種に  し、個別番号を記入  
 ○機体番号  
 - 個別番号に対応する機体番号記入  
 ○付加利用  
 - 該当する申込内容に   
 ○特別利用 ※  
 - 該当する申込内容に

ホームユーザコードと別のユーザコードを利用する場合のみ、以下をご記載ください。

1 ニ ット	システムコード (ホーム中継局)	ユーザコード	複数 待受	基本利用				利用 中継局 数	付加利用			特別利用		個別番号	(変更の場合) 旧個別番号
				シ ン グ ル	ア ン パ ン ル	ワ イ ド	ア イ パ ン		ラ イ ト	ネ ッ ト	複 信	半 複 信	緊 急 エ リア		
1	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B	A B	A B	23 4全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B	A B	A B	23 4全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B	A B	A B	23 4全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B	A B	A B	23 4全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5	-	-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A B	A B	A B	23 4全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

※特別利用の緊急エリア利用を付加される時は、緊急エリア通報先の個別番号を記入

備考

◇個別番号、機体番号変更の場合、旧個別番号または機体番号を記入

用紙が不足する場合は、別紙に記載してください。

ホームユーザコードと別のユーザコードを、複数利用する場合記入

<記入例>

- 申込内容 一部休止
- 申込台数 2局



### MCA無線 <休止・再開届>

受付番号
お申込日 <b>yyyy</b> 年 <b>mm</b> 月 <b>dd</b> 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 宛 ( 関東 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) したいので、届けます。

(ご利用者印または委任状が必要です。)

ご利用者 住所	104-0032 東京都中央区八丁堀 □-△-○
社名・団体名	株式会社○△□商事
代表者氏名	代表取締役 電波 太郎
代理人 住所	東京都文京区本郷△-△-△
社名	株式会社□○□通信機
代表者	代表取締役 無線 次郎
電話番号	(△△△)△△△-△△△△ (担当者: 枚区)

印  
 委任状添付

「一部休止」「全局休止」「一部再開」「全局再開」のいずれかに☑願います。

【ご利用者申込の場合】

- ご利用者の住所・社名・代表者名 **印(代表者印)**
- ※代理人申込の場合は印は不要

【代理人申込の場合】

- ご利用者の住所・社名・代表者名を記入
- 代理人の住所・社名・代表者名・電話番号 **印(代表者印)**
- 委任状添付に☑
- No.8の委任状を添付

ホームユーザコード	0 1 - 0 - 0 9 9 9 9	要望等
支店コード	001	(再開(休止終了の翌日)予定日(可能であれば記載下さい))
休止・再開の開始日(注)	yyyy 年 mm 月 dd 日 hh時 mm分	年 月 日
台数	管理 移動局 2 台 移動局 2 台	休止の理由 減車のため

※再開の際は、別途再開届をご提出下さい。

「要望等」は可能であればご記入願います。「休止の理由」今後の参考のためご記入願います。

「ホームユーザコード」「支店コード」「休止・再開の開始日」「台数」は必ずご記入願います。

(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(左詰め)	備考
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動	1	03 00 00000011	
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動	3	03 00 00000013	
<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	~	~	~

「個別番号」「機体番号」は必ずご記入願います。

「休止」の場合は受理日の翌日から利用料の発生が停止し、「再開」の場合は、受理日から利用料が発生します。

・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。

<b>【800MHz帯デジタルMCA中継局サービス終了について】</b>	了承済 <input checked="" type="checkbox"/>
今回手続きを行う800MHz帯デジタルMCA中継局のサービスが、2029年5月31日(木)で終了することについて説明を受け、本サービスの終了時期を超えて継続利用できないことについて了承しました。	

サービス終了について了承される場合はチェックを入れてください。※チェックがない場合は申込を受付することが出来ません。

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

<記入例>

- 申込内容 一部休止
- 申込台数 2局

mcAccess e MCA無線<休止・再開届>  
兼「mcAccess e+」休止パック 申込書

一般財団法人 移動無線センター 宛 ( 関東 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 したいので、届けます。

(ご利用者印または委任状が必要です。)

ご利用者 住所 104-0032 東京都中央区八丁堀 □-△-○

社名・団体名 株式会社○△□商事  
代表者氏名 代表取締役 電波 太郎

代理人 住所 東京都文京区本郷△-△-△

社名 株式会社□○□通信機  
代表者 代表取締役 無線 次郎  
電話番号 (△△△)△△△-△△△△ (担当者: 枚区)

印 (ご利用者印)

印 (代理人印)

□委任状添付

「一部休止」「全局休止」「一部再開」「全局再開」のいずれかに☑願います。

【ご利用者申込の場合】  
・ご利用者の住所・社名・代表者名  
印(代表者印)  
※代理人申込の場合は印は不要

【代理人申込の場合】  
ご利用者の住所・社名・代表者名を記入  
・代理人の住所・社名・代表者名・電話番号  
印(代表者印)  
委任状添付に☑  
No.8の委任状を添付

ホームユーザコード	0 1 - 0 - 0 9 9 9 9	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))
支店コード	001	年 月 日
休止・再開の開始日(注)	yyyy年 mm月 dd日 hh時 mm分	※再開の際は、別途再開届をご提出下さい。
台数	管理 移動局 4 台 移動局 4 台	休止の理由 一時減車に伴う休止

「要望等」は可能であればご記入願います。「休止の理由」今後の参考のためご記入願います。

「ホームユーザコード」「支店コード」「休止・再開の開始日」「台数」は必ずご記入願います。

注1 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(左詰め)	「mcAccess e+ 休止パック」の申込み (注2、3、4)	センター記入欄 休止パック期間(注5)
<input checked="" type="checkbox"/> 管理	1 ~	03 00 00000011 ~	<input type="checkbox"/> 休止期間: 3ヶ月以内 <input checked="" type="checkbox"/> 休止期間: 6ヶ月以内	月末まで
<input type="checkbox"/> 移動	2 ~	03 00 00000012	<input type="checkbox"/> 休止期間: 9ヶ月以内(3ヶ月+6ヶ月)	月末まで
<input type="checkbox"/> 管理	103 ~	03 00 10009980 ~	<input type="checkbox"/> 休止期間: 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 休止期間: 6ヶ月以内	月末まで
<input checked="" type="checkbox"/> 移動	104	03 00 10009981	<input type="checkbox"/> 休止期間: 9ヶ月以内(3ヶ月+6ヶ月)	月末まで
<input type="checkbox"/> 管理			<input type="checkbox"/> 休止期間: 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 休止期間: 6ヶ月以内	月末まで
<input type="checkbox"/> 移動			<input type="checkbox"/> 休止期間: 9ヶ月以内(3ヶ月+6ヶ月)	月末まで
<input type="checkbox"/> 管理			<input type="checkbox"/> 休止期間: 3ヶ月以内 <input type="checkbox"/> 休止期間: 6ヶ月以内	月末まで
<input type="checkbox"/> 移動			<input type="checkbox"/> 休止期間: 9ヶ月以内(3ヶ月+6ヶ月)	月末まで

mcAccess e+利用の無線機で、併せて休止パックをお申込みの場合は、ご希望の休止期間に☑をしてください。なお、休止パックについては(注2、3)をご参照ください。

「個別番号」「機体番号」は必ずご記入願います。

「休止」の場合は受理日の翌日から利用料の発生が停止し、「再開」の場合は、受理日から利用料が発生します。

・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。

注2 mcAccess e+も併せて休止をご希望の場合は、「mcAccess e+ 休止パック」をお申込みください。「mcAccess e+ 休止パック」のお申込みがない場合は、

mcAccess e+利用は解約となりますのでご注意ください。

注3 「mcAccess e+ 休止パック」にかかる休止料は、休止期間3ヶ月以内: 1,200円/台、休止期間6ヶ月以内: 1,800円/台および休止期間9ヶ月以内(3ヶ月+6ヶ月): 3,000円/台となります。(税別)

注4 「mcAccess e+ 休止パック」の期間途中で利用再開または解約されても、差額の部分返金は行いません。

注5 休止パック期間の終了までに再開されない場合には「mcAccess e+ 利用」を解約します。

【800MHz帯デジタルMCA中継局サービス終了について】

今回手続きを行う800MHz帯デジタルMCA中継局のサービスが、2029年5月31日(木)で終了することについて説明を受け、本サービスの終了時期を超えて継続利用できないことについて了承しました。

了承済

サービス終了について了承される場合はチェックを入れてください。※チェックがない場合は申込を受付することが出来ません。

事務処理欄

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

<記入例>

- 申込内容 減局
- 申込台数 3局

mcAccess e MCA無線 【減局・解約届】

受付番号
お申込日 <span style="color: red;">yyyy年 mm月 dd日</span> <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 宛 ( 関東 センター)

次のとおり、MCA無線の利用を 減局 解約 ) したいので、届けます。  
(ご利用者印または委任状が必要です。)

「減局」「解約」のいずれかに☑願います。

ご利用者 住所	<span style="color: red;">104-0032 東京都中央区八丁堀 □-△-○</span>
社名・団体名	<span style="color: red;">株式会社○△□商事</span>
代表者氏名	<span style="color: red;">代表取締役 電波 太郎</span>
代理人 住所	<span style="color: red;">東京都文京区本郷△-△-△</span>
社名	<span style="color: red;">株式会社□○□通信機</span>
代表者	<span style="color: red;">代表取締役 無線 次郎</span>
電話番号	<span style="color: red;">(03)3812-△△△△ (担当者: 枚区 )</span>

**印**

□委任状添付

印

【ご利用者申込の場合】

- ご利用者の住所・社名・代表者名 **印(代表者印)**
- ※代理人申込の場合は印は不要

【代理人申込の場合】

ご利用者の住所・社名・代表者名を記入

- 代理人の住所・社名・代表者名・電話番号 **印(代表者印)**
- 委任状添付に☑
- No.8の委任状を添付

包括免許番号	関包第 <span style="color: red;">9999</span> 号	免許年月日	<span style="color: red;">yyyy年 mm月 dd日</span>	今後の参考とさせていただくため、減局・解約の理由をご記入願います。
ホームユーザコード	<span style="color: red;">01-0-09999</span>			<input type="checkbox"/> 減車 <input type="checkbox"/> 組織変更に伴い不要となった
支店コード	<span style="color: red;">001</span>			<input checked="" type="checkbox"/> 使用頻度低下に伴う経費節減
減局・解約の希望日(注)	<span style="color: red;">yyyy年 mm月 dd日</span> hh時 mm分			<input type="checkbox"/> 他の通信手段へ移行 (移行先名: )
台数	管理移動局	移動局	<span style="color: red;">3</span> 台	<input type="checkbox"/> その他 ( )

「包括免許番号」「免許年月日」「減局・解約の理由」をご記入願います。

「ホームユーザコード」「支店コード」「減局・解約の希望日」「台数」は必ずご記入願います。

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

局別	個別番号	機体番号 (左詰め)	備考
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動	<span style="color: red;">7</span> ~	<span style="color: red;">03 00 00000017</span> ~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動	<span style="color: red;">8</span> ~	<span style="color: red;">03 00 00000018</span> ~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input checked="" type="checkbox"/> 移動	<span style="color: red;">10</span> ~	<span style="color: red;">03 00 10000010</span> ~	
<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	~	~	

「個別番号」「機体番号」は必ずご記入願います。

受理日の翌日から利用料の発生が停止いたします。

事務処理欄 (中国 センター)

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

# 委任状

yyyy 年 mm 月 dd 日

(委任者)

住所 東京都中央区八丁堀 □-△-○

氏名(社名) 株式会社○△□商事

代表者氏名 代表取締役 電波 太郎



・委任者(免許人)の  
住所  
社名/団体名・屋号  
代表者名  
印(代表者印)

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ついて、次の権限を委任します。

- 1 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。
- 2 電波法第22条及び第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。

## 記

(受任者)

住所 東京都新宿区西新宿3-7-1

氏名(社名) 一般財団法人 移動無線センター 関東センター長

【No.6の委任状(Excel形式 利用申込関連書類(記入用)の6番目のシートの委任状です。)】

# 委任状

yyyy 年 mm 月 dd 日

(委任者)

住所 東京都中央区八丁堀 □-△-○

氏名(社名) 株式会社○△□商事

代表者氏名 代表取締役 電波 太郎



・委任者(免許人)の  
住所  
社名/団体名・屋号  
代表者名  
印(代表者印)

私は、下記の者を代理人と定め、MCA無線に係る次の権限を委任します。

- 1 MCA中継局利用契約に関する一切の手続きを行う権限。
- 2 前項の委任事項に関し、復代理人を選任する権限。

## 記

(受任者)

住所 東京都文京区本郷 △-△-△

氏名(社名) 株式会社□○□通信機

代表者氏名 代表取締役 無線 次郎

【No.7の委任状(Excel形式 利用申込関連書類(記入用)の7番目のシートの委任状です。)】