

電波障害防止対策結果報告書

令和 年 月 日

諫早市長 様

建築主 住所

(電話)

氏名

諫早市電波障害防止に関する指導要綱の規定に基づき、下記建築物の電波障害防止対策を完了したので報告します。

建築物の所在地及び 名称	所在地 諫早市 町 番地 名称
建築物概要	最高の高さ： m 軒の高さ： m 階数：地上 階

電波障害に係る事後調査結果

(概要) 調査年月日：令和 年 月 日

電波障害防止対策概要

対策実施責任者	住 所 (電話) 氏 名 印
改善措置施工者	住 所 (電話) 氏 名 印
共同受信組合責任者	住 所 (電話) 氏 名 印
防止対策完了年月日	令和 年 月 日
障害予想世帯数	受信局変更 戸 アンテナ対策 戸 共同受信 戸 合 計 戸
対策実施世帯数	受信局変更 戸 アンテナ対策 戸 共同受信 戸 合 計 戸
共同受信施設の 維持管理方法	

(備考) この報告書には、次の書類を添付してください。

- (1) 防止対策対象者名簿（住所、氏名を記入し、対象者の捺印があるもの）
- (2) 建築主と共同受信組合との協議決定事項を記載した書類があれば、その写し