

電波障害防止計画書

年 月 日

（あて先）佐世保市長

建築(築造)主	住所 氏名	印
設 計 者	住所 氏名	印
工 事 監 理 者	住所 氏名	印
工 事 施 工 者	住所 氏名	印

下記建築物等の電波障害防止計画について、次のとおり提出します。

建築物等の所在地 及 び 名 称	佐世保市 (名称)		
建 築 物 等 概 要	最高の高さ	m (工作物の高さ	m)
	階数 (地下の階数を除く) 階		
工 事 予 定 期 間	工 事 着 工 軀 体 完 了 工 事 完 了	年 月 日 年 月 日 年 月 日	
電波障害調査実施者の住所及び氏名	住所 氏名 第 () 級有線テレビジョン放送 技術者		
電波障害を与えると予想される世帯数	テレビ	世帯	ラジオ(F M) 世帯
電 波 障 害 防 止 計 画	(改善のため措置及びその費用負担者並びにその対象世帯等を、具体的に記載すること。)		
工 事 中 の 電 波 障 害 防 止 対 策			
防止対策工事完了の時			
調査指導機関名及び所見	機関名及び所見		

（備考）電波障害防止計画調査書を添付してください。