



MCA無線 <休止・再開届>

受付番号
お申込日 平成 年 月 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 (北海道 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
社名・団体名
代表者氏名
代理人 住所
社名
代表者
電話番号 () - (担当者:)

ホームユーザコード	— —	要望等 <small>(再開(休止終了の翌日) 予定日(可能であれば記載下さい))</small>
支店コード		平成 年 月 日
休止・再開の開始日(注)	平成 年 月 日	※再開の際は、別途再開届をご提出下さい。
台 数	管理移動局 台 移動局 台	休止の理由

(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 type="checkbox"/> 移動	~	~	
<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	~	~	
<input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 移動	~	~	

・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。

事務処理欄 (センター)

請求先コード	—			
受付 担当 /	入力 担当 /	確認 担当 /	登録日 平成 年 月 日 登録No.	備考
			課金日 平成 年 月 日	