緊急地震速報利用者協議会事務局長　殿

ＮＨＫチャイム音使用申請書

太枠内に記入

|  |  |
| --- | --- |
| 申請年月日（西暦） | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 遵守事項(チェックを入れる) | 「NHKチャイム音使用申請要領　４．遵守事項」を遵守します。 |

1. 申請者（ＮＨＫチャイム音を使用する者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機関名 |  | (公印押印欄) |
| 代表者役職、名前 |  |
| 住所 | 〒 |

1. 申請手続担当者（申請の実務を行う者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |
| 担当者ﾌﾙﾈｰﾑ（ふりがな） | （　　　　　　　　） |
| 電話番号(Fax番号) | -　　　-　　　　　　(Fax：　　　-　　　-　　　　) |
| e-mailアドレス |  |
| 住所  (申請者住所と異なる場合記入) | 〒 |

1. 協議会から申請者へのＮＨＫチャイム音ＣＤの送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 宛先(チェックを入れる) | 「１．申請者」宛　　　　　　　　　　「２．申請手続担当者」宛  　その他　宛名：  　　　住所：〒 |

1. ＮＨＫチャイム音を管理する責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 責任者ﾌﾙﾈｰﾑ（ふりがな） | （　　　　　　　　） |

1. ＮＨＫチャイム音使用の態様　（施設が複数ある場合は、任意の書式で別表を添付すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的(チェックを入れる) | 申請者が自ら施設内で使用する  　その他　説明（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用を希望するチャイム音  およびＣＤの枚数 | 本番音　　ＣＤ（　　　　）枚  　訓練音　　ＣＤ（　　　　）枚 |
| 使用する施設等の名前 |  |
| 使用する施設等の住所 | 〒 |
| 本番音の伝達方法  **例）館内放送** |  |

1. その他

|  |  |
| --- | --- |
| 備考  (あれば) | (請求書の**宛名**等) |

1. 申請書送付先

〒100-0054　東京都千代田区神田錦町3-17東ネンビル

一般財団法人 気象業務支援センター 緊急地震速報利用者協議会事務局「緊急地震速報報知音」担当宛

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【協議会使用欄】　ＮＨＫチャイム音使用申請者　様　〔ＮＨＫチャイム音使用 許諾書〕   |  |  | | --- | --- | | 諾否決定日 | 年　　　月　　　日 | | 諾否 | ご申請の内容について、使用を（　　）許諾します。（　　）許諾しません。 | | 許諾番号 |  |   東京都千代田区神田錦町3-17東ネンビル  一般財団法人 気象業務支援センター  緊急地震速報利用者協議会事務局長　　　　　　印 |