

技術審査機関受付日	
技術審査機関受付番号	

電波の受信障害防止対策の結果報告書

年 月 日

（あて先）長 崎 市 長

建 築 主 住所
氏名

設 計 者 住所
氏名

工 事 監 理 者 住所
氏名

工 事 施 工 者 住所
氏名

次の建築物等の電波の受信障害の防止対策を完了しましたので、長崎市中高層建築物等の建築紛争の予防に関する条例第17条の規定に基づき報告します。

届出受理通知番号	
建築確認番号	

建築物等の所在地	長崎市		
建築物等概要	最高の高さ 階 数	m (工作物の高さ 階 (地下の階数を除く)	m)

電波の受信障害防止対策の概要

対策実施責任者	住所 氏名	電話
改善措置施工者	住所 氏名	電話
共聴組合責任者	住所 氏名	電話
障害防止対策完了 年 月 日	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
備 考	今後この建築に伴い電波障害が発生した場合には_____により対処します。	

注 1 対策実施世帯の名簿を添付すること。

2 建築主と共聴組合の協議決定事項を記載した書類があればその写しを添付すること。