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**(提出する日付を記入する。)** |
| 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 | **(当該チャイム音を使用しようとする機関の名称)** | (公印押印欄)<br>**印鑑は機関を示すものとする。** |
| 代表者役職、名前 | | |
| 住所 | 〒<br>**(当該チャイム音を使用しようとする機関の所在地)** | |

２．申請手続担当者（申請の実務を行う者）

| | |
|---|---|
| 所属機関名 | **(緊急地震速報利用者協議会からの問い合わせ等の窓口の担当者を記入する。)** |
| 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<br>(申請者住所と異なる場合記入) | 〒 |

３．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<br>□ その他　宛名：<br>住所：〒 |

４．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） | (　　) |

５．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　緊急地震速報の訓練用に使用等<br>□ 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<br>□ 訓練音　ＣＤ（　　）枚 |
| 使用する施設等の名前 | **(使用する場所(例：〇〇学校内など))** |
| 使用する施設等の住所 | 〒<br>**(使用する場所の住所)** |
| 本番音の伝達方法<br>**例)館内放送** | **(使用する形態(例：校内放送など))** |

６．その他

| | |
|---|---|
| 備考<br>(あれば) | (請求書の 宛名 等)<br>**(請求書の宛先を記入する。また、上記1～5 以外で必要な事項があれば記入する。)** |

７．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