

一般社団法人 放送サービス高度化推進協会 理事長 殿

申請代行登録業者 〇〇△△□□株式会社××事業所 ⑩
登録業者 ID GT000000

申請施設名（共同受信施設の場合） 〇〇〇〇××□□
助成対象者 氏名（代表者名） 〇〇〇〇××□□
助成対象施設住所 〇〇県□□市△△丁目×番

中間周波数漏洩対策事業 助成金交付申請書

中間周波数漏洩対策事業助成金交付要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 申請する電波漏洩対策事業の概要

中間周波数漏洩対策事業に伴う受信設備機器の取替・調整等

2 添付資料

- (1) 委任状 様式4（2）
(2) 助成対象者確認書 様式4（3）
(3) 助成対象者身分証明書（運転免許証、パスポート(旅券)、健康保険被保険者証、住民票の写し、マイナンバーカード）いずれかのコピー

3 中間周波数漏洩対策の概要

〇〇階建て 昭和/平成 年建築

工事の実施概要（数量は概算）	増幅器 (ブースタ)	分岐・分配器、 壁面端子
助成交付対象機器 見込み	1 式	5 式
助成交付対象外/交換しない機器 見込み	0 式	0 式

4 中間周波数漏洩対策事業の工事日程

（工事实績報告書は、助成対象事業が完了した日から起算して30日を経過した日又は平成31年3月10日までに提出すること）

- (1) 着工予定日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
(2) 完成予定日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
(3) 工事实績報告書提出予定日 平成〇〇年〇〇月〇〇日

委任状

受任者 住所 ○○県□□市△△丁目×番
氏名（登録業者） ○○△△□□株式会社××事業所
登録業者ID GT000000

私は、上記のものを代理人と定め、次の権限を委任いたします。

- 一般社団法人放送サービス高度化推進協会（以下「A-PAB」）に対する中間周波数漏洩対策事業助成金の交付申請手続き
- 助成金の受領 ※
- 上記1の交付申請の取り下げ、その他上記1の申請に関連してA-PABとの間で必要な手続き

※ 助成対象者と登録業者との間の工事費等の精算については、交付額決定後に、本来の工事費から助成金交付額を差し引いた金額を助成対象者から登録業者へ支払うなど、当事者間であらかじめ取り決めます。

平成○○年○○月○○日

施設名（共同受信施設の場合） ○○○○○○

助成対象者（代表者）住所 ○○県□□市△△丁目×番

（自署）助成対象者（代表者）氏名 ○○ ○○ ⑩

助成対象者確認書

一般社団法人 放送サービス高度化推進協会 理事長 殿

中間周波数漏洩対策事業助成金を利用した工事の実施にあたり、下記の記載事項を確認しました。

記

- 私（又は当施設）は、平成29年5月11日以前よりBSアンテナを用いる等の方法によりBS右旋放送を視聴できる受信設備を設置しています。
- 私（又は当施設）は、新たに左旋偏波による衛星基幹放送を受信^{*}するにあたり、電波漏洩の恐れがあるすべての機器について、中間周波数漏洩対策事業助成金を利用した対策を行います。^{*}右左旋対応BSアンテナの設置、
- 私（又は当施設）は、本助成金を利用した対策工事で設置する機器について、交付の目的に反した使用、譲渡、交換、貸し付け、担保提供、換金、廃棄等の処分は行いません。
- 私（又は当施設）は、万が一、不正行為が発覚した場合には、助成金により取得した機器等の返還または相当額の実費賠償などの責任を負います。
- 中間周波数漏洩対策事業の適用が一度のみであることを理解し、以後の機器の維持管理と電波漏洩等への対処は私（又は当施設）が実施いたします。
- 私（又は当施設）は、担当の登録業者から事前に中間周波数漏洩対策事業の趣旨の説明、見積書の提出を受けました。
- 私（又は当施設）は、審査結果により助成金が交付されない場合がある事を承諾します。
- 私（又は当施設）は、中間周波数漏洩対策事業に関する工事の実施状況の確認等、貴協会等が行う調査に協力いたします。
- 私（又は当施設）は、個人情報の取り扱いについて下記の内容に同意します。
- ・一般社団法人放送サービス高度化推進協議会（A-PAB）は、ご提供いただいた個人情報について法令を遵守して適正に取り扱います。
 - ・提供した内容は、総務省、A-PABが本助成金審査業務を委託する会社、担当の登録業者に提供され、中間周波数漏洩対策事業助成金に関する業務のみに使用します。
- （上記すべての項目を確認し、に✓を記載してください）
- 助成事業で使用する土地・建物は、私（又は当社）が所有しています。
- 助成事業で使用する土地・建物は、私（又は当社）以外が所有する土地・建物が含まれていますが、全ての所有者から使用の承諾を得ています。
- （上記2項目については、いずれかのに✓を記載してください）

平成〇〇年〇〇月〇〇日

施設名（共同受信施設の場合） 〇〇〇〇〇〇

（自署）助成対象者（代表者）氏名 〇〇 〇〇 印

助成対象者（代表者）住所 〇〇県〇〇市△△丁目×番

一般社団法人 放送サービス高度化推進協会 理事長 殿

申請代行登録業者 〇〇△△□□株式会社××事業所 ⑩
登録業者 ID GT000000

中間周波数漏洩対策事業 助成金交付申請取下書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付けをもって交付申請を行った中間周波数漏洩対策事業助成金については、申請者の意向を十分に確認の上、中間周波数漏洩対策事業助成金交付要綱第12条第1項の規定に基づき、助成金交付申請書を取り下げます。

記

- 1 中間周波数漏洩対策事業（工事）の内容
施設名（共同受信施設の場合） 〇〇〇〇〇〇
助成対象者 氏名（代表者名） 〇〇〇〇××□□
中間周波数漏洩対策事業に伴う受信設備機器の取替・調整等

- 2 交付申請を取り下げる理由

一般社団法人 放送サービス高度化推進協会 理事長 殿

申請代行登録業者 〇〇△△□□株式会社××事業所 ⑩
登録業者 ID GT000000

中間周波数漏洩対策事業 事故報告書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け 第 13000001 号で助成金交付決定通知のあった中間周波数漏洩対策事業について、下記の事故が発生したので、中間周波数漏洩対策事業助成金交付要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 中間周波数漏洩対策事業（工事）の内容

施設名（共同受信施設の場合） 〇〇〇〇〇〇

助成対象者 氏名（代表者名） 〇〇〇〇××□□

中間周波数漏洩対策事業に伴う受信設備機器の取替・調整等

2 事故の内容及びその原因

3 事業の現在の進捗状況

4 事故に対して取った措置

5 助成対象事業の遂行及び完了の予定

一般社団法人 放送サービス高度化推進協会 理事長 殿

申請者（登録業者） 〇〇△△□□株式会社××事業所 印
登録業者ID GT000000

中間周波数漏洩対策事業 工事実績報告書

平成〇〇年〇〇月〇〇日付け 第 **KF13000001** 号で助成金交付決定通知を受けた中間周波数漏洩対策工事は完了したので、中間周波数漏洩対策事業助成金交付要綱第15条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 中間周波数漏洩対策事業（工事）の内容
施設名（共同受信施設の場合） 〇〇〇〇〇〇
助成対象者 氏名（代表者名） 〇〇〇〇××□□
中間周波数漏洩対策事業に伴う受信設備機器の取替・調整等
- 交付対象工事の完了年月日
平成〇〇年〇〇月〇〇日
- 添付資料
(1) 工事実施内容及び内訳書 様式10(2)
(2) 工事完了報告写真（記載要領に従い作成してください） 様式10
(3) 受信設備系統図（当協会から要求された場合に提出してください） (3)～(5)
様式10(6)
(4) マニフェストのコピー（不適合機器の数量が200個以下の場合は省略可）

助成対象者 確認欄

- 私は、工事が適切に完了していることを確認いたしました。
 私は、廃棄物処理方法が適切であることを確認いたしました。
(上記すべての項目を確認し、□に✓を記載してください)

平成〇〇年〇〇月〇〇日

施設名（共同受信施設の場合） 〇〇〇〇〇〇

(自署) 助成対象者（代表者）氏名 〇〇 〇〇 印

助成対象者（代表者）住所 〇〇県□□市△△丁目×番

様式第10(2)

施設名(共同受信施設の場合) ○○○○○○

助成対象者氏名(代表者名) ○○○○××□□

交付番号 第 **KF13000001** 号

登録業者ID **GT000000**

工事实施内容及び内訳書

1 対策工事实施機器

助成金交付対象機器 (中間周波数漏洩対策を行った改修前の機器)				審査センター使用欄	
機器名	メーカー名	形式	数量	助成金 交付対象 チェック	備考

* 実施した対策工事の補足事項等を記入して下さい
(別紙に記載可)

工事完了報告写真(1/)

施設名(共同受信施設の場合) ○○○○○○

助成対象者 氏名(代表者名) ○○○○××□□

交付番号 第 **KF13000001** 号

登録業者ID **GT000000**

工事完了報告写真については以下の写真を添付してください

- ・ 助成金交付対象機器(全数) : 取り外した助成金対象機器を全数並べた写真(数量がわかること)
 - ・ 右左旋対応衛星アンテナ(全体、型式ラベル) : 設置後の写真
 - ・ 増幅器(全数) : 事前、事後の設置状態でそれぞれの型式が確認できる外観写真
 - ・ 機器収納箱 : 事前: 機器収納箱に設置していない場合はその状態が確認できる写真、機器収納箱に設置している場合は、遮蔽効果のある6面金属(ケーブル通線口を除く)箱か、遮蔽効果の少ないスリットなどがある箱かが確認できる写真(複数ある場合は全て)
事後: 設置状態が確認できる写真(複数ある場合は全て)
 - ・ 分配器(1台) 事前: 助成対象機器、事後: 設置した機器(メーカー、型式を記載)
 - ・ 分岐器(1台) 事前: 助成対象機器、事後: 設置した機器(メーカー、型式を記載)
 - ・ 壁面端子(1台) 事前: 助成対象機器、事後: 設置した機器(メーカー、型式を記載)
- (注意: 機器単体の写真で型式が確認できないと助成金交付対象から外れる場合があります)

取り外した助成金対象機器

工事完了報告写真 (2/)

設置した衛星アンテナ (全景) メーカー、型式 _____	設置した衛星アンテナ (銘板)
事前 : 増幅器 : メーカー、型式 _____	事後 : 増幅器 : メーカー、型式 _____
事前 : 機器収納箱 _____	事後 : 機器収納箱 _____

工事完了報告写真 (3/)

事前： <u>分配器：メーカー、型式</u>	事後： <u>分配器：メーカー、型式</u>
事前： <u>分岐器：メーカー、型式</u>	事後： <u>分岐器：メーカー、型式</u>
事前： <u>壁面端子：メーカー、型式</u>	事後： <u>壁面端子：メーカー、型式</u>

受信設備系統図

* 工事実施内容が分かる受信設備系統図を記載してください。改修した機器(助成金交付対象機器)については「赤丸」で明示してください。

申請代行登録業者 〇〇△△□□株式会社 × × 事業所
 施設名(共同受信施設の場合) 〇〇〇〇〇〇
 助成対象者 氏名(代表者名) 〇〇〇〇 × × □□

