（JARL 提出用）

旧コールサイン調査依頼書

平成　　年　　月　　日

1　住　　所　（社団の場合は事務所の所在地）

〒　　－

2　社団の名称　（社団の場合に限る）

3　氏　　名　（社団の場合は代表者）　　印

（旧姓　　）

4　電話番号　（昼間の連絡先）　TEL　　－　　－

5　調査を依頼する「旧コールサイン」

6　参考事項

①　無線従事者免許番号

（1）

									－	

（2）

									－	

＊　当時保有していた「従免番号」を記入してください。

②　旧コールサインでの運用時期（概略でも可）

昭和　　昭和

平成　　年　　月頃　～　平成　　年　　月頃

（該当する元号に○をつけてください）

【注意】

1　社団局の場合で、代表者が以前と異なっているときは、当該免許人の地位を引き継いでいることを示す書類などを添付してください。
2　結婚その他で姓が変わった方は、旧姓欄に必ず旧姓を記入してください。
3　記入する文字は楷書体とし、また記号・数字については明確に判断できる書体で記入してください。
4　調査依頼書には、必ず返信用封筒（80 円切手を貼付し、返送先を記入済のもの）を同封して郵送してください。
5　本依頼書の郵送先　〒170-8073　東京都豊島区巣鴨 1－14－5
一般社団法人　日本アマチュア無線連盟　「旧コールサイン確認」係