

建造物によるテレビ受信障害調査資料検討依頼書

一般社団法人日本CATV技術協会

近畿支部 支 部 長 殿

(依頼者)

検討結果は依頼者宛に発行します。
会社・団体から依頼の場合は、公印を捺印してください。
依頼者は施主または調査会社（協会会員）としてください。

印

建造物によるテレビ受信障害を改善するため事前調査結果に基づいた障害予測計算を実施しましたので、その調査資料の検討を依頼いたします。

建造物所在地	〇〇市△△町1-2-3
建造物名称	□□団地第1期
建築概要	階数 15F、最高高さ 51.2m（搭屋等がある場合は含む高さ）
建築予定	着工 2019年 3月、竣工 2019年 11月
調査会社	〒000-0000 Tel 06 (0000) 0000 所在地 〇〇市〇〇区〇〇町3-2-1 〇〇ビル〇F 会社名 (株)電波障害調査 部署名 営業課 担当者名 協会 太郎
技術的な 問い合わせ 担当者	会社名 (株)電波障害調査 部署名 調査課 予測担当技術者名 調査 次郎 Tel 06 (0000) 0001
使用測定器	スペアナ型名： メーカー： アドバンテスト BER 測定機器型名： LF986 メーカー： リーダー電子 (BER を受信機で測定した場合は、受信機について記入してください)
緯度経度	WEB 地図 (地図ソフト) 国土地理院地形図と BLEX 他 () 上記使用資料の名称 (MAP 社：〇〇地図 2011 版)

- * 検討は、事前調査の障害予測計算に対しておこないます。
- * 検討結果は依頼者宛に発行します。
- * 協会からの検討に関する技術的な問い合わせ等の対応をおこなう方が「調査会社」の「担当者」と異なる場合は、「技術的な問い合わせ担当者」をご記入ください。
- * 障害予測計算は「ビルエキスパート Window 版 Ver. 6」以降のバージョンを使用してください。
- * 必ず、緯度経度は世界測地系を使用してください。
- * 反射障害関連の資料は必要に応じ提出してください。
- * その他、資料検討に必要な書類やデータがあればあわせて提出してください。

提出物チェック欄

○建造物によるテレビ受信障害調査資料検討依頼書、資料

✓	依頼者記名・押印
✓	建造物所在地の記入
✓	建造物名称の記入
✓	建築概要の記入
	建築予定の記入
✓	受信障害担当会社の記入
✓	受信障害技術調査実施会社の記入
✓	報告書（本書）
✓	報告書（協会控え：写真不要）
✓	障害予測計算資料（詳細は下）

○障害予測計算資料

✓	電波到来方向計算書
✓	端子電圧計算書
✓	端子電圧計算用地形断面図
✓	しゃへい障害計算書
✓	しゃへい障害計算用中央値・平均値計算書（採用地点No.がわかるように）
✓	しゃへい障害計算用建造物投影図
	しゃへい障害計算用地形断面図
	反射障害計算書
	反射障害計算用中央値計算書（採用地点No.がわかるように）
	反射障害計算用反射面投影図（材質記入）
	反射障害計算用地形断面図
✓	建築図面
✓	地形図（障害予測計算に必要な範囲）
✓	周辺建造物状況図（障害予測図への階数記入、地形図へ階数記入等でもよい）

○その他資料（チェックおよび資料名を記載してください）・連絡事項（障害予測に関する件）

✓	既設団地の建築図面
✓	既設団地の対策範囲図（地デジ伝送施設）
(連絡事項)	
建築予定未定。しゃへい方向は平面大地のため地形断面図省略。反射障害予測検討なし	
障害予測は、団地第1期および既設団地（対象建物は予測図参照）の複合障害計算	
既設団地の対策共聴は地デジ伝送済。その他共聴は不明	