

月 日

機体認証検査申込書

一般社団法人 農林水産航空協会
航空安全・技術室長 宛

申込者名

規約に同意のうえ、下記の無人航空機の機体認証の検査を申し込みます。

規約に同意します。

記

(申込者情報)

DIPS2.0 申請番号				
申込者名				
住所	〒			
代表者(法人の場合)	役職		氏名	
検査対応者	氏名		部署(法人の場合)	
	TEL		E-mail	
備考				

(検査の種類)

<input type="checkbox"/>	第二種機体認証の新規検査	型式認証を受けた型式の無人航空機(航空の用に供していない無人航空機)※1 <input type="checkbox"/> 添付2の書類を確認しました。
<input type="checkbox"/>	第二種機体認証の新規検査	型式認証を受けた型式の無人航空機(航空の用に供した無人航空機):但し、設計者等による整備等が実施されたものに限る。※2 <input type="checkbox"/> 添付3の書類を確認しました。
<input type="checkbox"/>	第二種機体認証の更新検査	設計者等による整備等が実施されたものに限る。※3 <input type="checkbox"/> 添付4の書類を確認しました。

(無人航空機の登録記号、型式、設計者、型式認証書番号及び製造番号等)

登録記号		型式	
設計者		型式認証番号	
製造番号		既機体認証有効期間	

注) 該当しない項目は「NA」、「非該当」又は Box に斜め線を入れてください。

以上