

附表一

電磁波量測服務聯絡單（第一聯）

填表日期： 年 月 日

單號：_____

派單日期： 年 月 日

申請人 資料	申請人： 地址： 電話：		
電臺地址：			
申請問題與狀況：			
受理業者：			
受理人員：		聯絡電話： 行動電話：	
窗口服務人員：		聯絡電話： 行動電話：	

第一聯：此聯由填表人填寫並轉與適當受理人員。

附表一

電磁波量測服務聯絡單（第二聯）

受理日期： 年 月 日
 回覆日期： 年 月 日

單號： _____

申請人 資料	申請人： 地址： 電話：
電臺地址：	
受理業者：	
受理人員：	聯絡電話：
處理方式： <input type="checkbox"/> 需要委託量測服務 業者委託之量測機構： _____ <input type="checkbox"/> 不需要委託量測服務 處理情形： <input type="checkbox"/> 業者自行量測 <input type="checkbox"/> 業者自行協調解決 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
量測日期： 年 月 日	
量測結果： <input type="checkbox"/> 符合 EIRP、電波功率密度之規範值。 <input type="checkbox"/> 不符合 EIRP、電波功率密度之規範值。 ※檢附量測記錄表。	
備註：	

第二聯：回報國家通訊傳播委員會並知會窗口服務人員，如需量測，應於量測後再回覆量測結果。

受理業者章：
 負責人章：

附表一

電磁波量測服務聯絡單 (第三聯)

受理日期： 年 月 日

單號：_____

回覆日期： 年 月 日

申請人：

電臺地址：_
受理業者：
受理人員：
處理方式：
預定量測日期： 年 月 日
備註：

第三聯：回覆申請人。

受理業者章：

負責人章：

附表一

電磁波量測服務聯絡單（第四聯）

受理日期： 年 月 日

單號： _____

回覆日期： 年 月 日

申請人：

電臺地址：
受理業者：
受理人員：
量測日期： 年 月 日
量測結果： <input type="checkbox"/> 符合 EIRP、電波功率密度之規範值。 <input type="checkbox"/> 不符合 EIRP、電波功率密度之規範值。
備註：

第四聯：如須量測，於量測後回覆量測結果予申請人。

受理業者章：

負責人章：