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）

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]  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[ ] 添付２の書類を確認しました。 |
|[ ]  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[ ] 添付３の書類を確認しました。 |
|[ ]  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[ ] 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