【様式５】

申請日：平成　　年　　月　　日

　無線LANビジネス推進連絡会　宛

**２０１６年度災害用統一SSID事業者継続更新申請書**

は、以下の通り、災害用統一SSID事業者継続更新申請いたします。

（記入方法）新たに更新する項目のチェックボックス**（□　変更）**を塗りつぶしてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | 　 |
| 種別 | □　電気通信事業者　　　　□　その他事業者 |
| 住所**（□　変更）** | 〒 |
| 統一SSID対応可能AP数**（□　変更）** | 年　日現在約　　　　　　　　　　箇所 | 主なサービスエリア**（□　変更）** |  |
| 統一SSID方式**（□　変更）** | □　マルチSSID　　　　　　　□　シングルSSID　　　　　　□　その他 |
| （担当責任者：正）**（□　変更）** | （担当責任者：副）**（□　変更）** |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所属 | 　 | 所属 | 　 |
| 勤務先住所 | 　 | 勤務先住所 | 　 |
| 電話番号(通常時） | 　 | 連絡先電話番号(通常時） | 　 |
| 連絡先電話番号（緊急時） | 　 | 連絡先電話番号（緊急時） | 　 |
| 電子メール | 　 | 電子メール | 　 |

〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者肩書：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印