「衛星安否確認サービス通信端末（Q-ANPI端末）貸出し」申請書

申請書（1ページ目）は、申請を行う都道府県の担当者がご記入ください。

利用計画（2ページ目以降）は、実際に配備を予定する自治体の担当者がご記入ください（都道府県で記入も可）。複数の市区町村に配備を予定している場合には、複数ご記入いただくことも可能です。ご記入いただいた内容は、審査のために使用致します。

【都道府県記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | |
| 所属 |  | |
| （ふりがな）  代表者氏名 | （）  印 | |
| （ふりがな）  担当者氏名 | （）  印 | |
| 所在地 | 〒 | |
| 電話番号 |  | |
| e-mail |  | |
| 希望台数(最大20台) | 台 | |
| 利用規約の内容確認 | □利用規約に同意します。 | |
| 配備計画  ※台数の割り当ては現時点での予定をご記入ください。  （なお、配備決定後に変更は可能です） | 自治体名 | 台数 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Q-ANPI端末利用計画

【自治体記入】

|  |  |
| --- | --- |
| 市区町村名  （都道府県名） |  |
| Q-ANPI端末の貸出しをご希望された理由をご記入ください。  （例：衛星安否確認サービスの導入を検討中であり、検討材料として実際に利用したいため。 山間部に囲まれた地域があり、大規模災害発生時に通信途絶の恐れがあるため。） | |
|  | |
| 実災害時を除き、Q-ANPI端末の利用が見込まれるイベント等がございましたら、イベント名、開催時期および規模(参加人数等)をご記入ください。（例：総合防災訓練(11月、約1,000人)） | |
|  | |
| 端末の配備を予定している場所(避難所等)が決まっている場合は、場所名をご記入ください。  （例：〇〇中学校など） | |
|  | |

|  |
| --- |
| 具体的な端末配置予定場所において想定されるユースケースについてご記入ください。  （例）○○地域では通信回線網が脆弱であることから、土砂崩れ等の発生に伴い通信途絶する可能性が高く孤立した際に必要となる可能性が高い。 |
| 設置（予定）場所 |
| ユースケース： |
| 設置（予定）場所： |
| ユースケース： |
| 設置（予定）場所： |
| ユースケース： |
| 設置（予定）場所： |
| ユースケース： |
| その他、特記事項がございましたらご記入ください。（任意） |
|  |

**※必要に応じて資料を添付することも可能です。**

**ただし、その場合は資料のどのページが項目に該当するか明記してください。**