

# テレビ受信障害対策確認書

年 月 日

(あて先) 西尾市長

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

このたび建築する建物によるテレビ受信障害対策としては、下記の事項を遵守し、万一、苦情等が発生した場合は、当方にて責任を持って対応の上適切に処理いたします。

## 記

1. テレビ等の受信障害が生じる恐れのあるときには、予め調査を行い、障害を受けることとなる受信設備の所有者と障害の改善について協議すること。
2. テレビ等の受信障害が生じたときには、すみやかに障害の範囲の調査を行い、共同受信設備を設置する等、障害の改善に必要な措置をとること。
3. 受信障害調査、改善の協議や措置を取った場合は、報告を行うこと。

建物の名称 \_\_\_\_\_

建築する場所 西尾市 \_\_\_\_\_

建築工事期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日から \_\_\_\_\_ 年 月 日

建物の用途 \_\_\_\_\_

建物の高さ \_\_\_\_\_ m

連絡責任者 住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

添付書類

建築現場付近見取り図、平面図、立面図