## sUAV-STM IRS公式認定Administrator【更新】申請書

※申請書送付先 irs\_pr@rescuesystem.org

申請日 20XX 年 XX 月 XX 日

更新料:11,000円(税込)

## 記入例

赤字のように記入してください。

## 申請の条件

※右側のプルダウンから選択

C

申請者情報 (Administrator)	漢字氏名	大空 飛雄
	氏名ふりがな	おおぞら とぶお
	認定番号	AD XXXX
	電子メール	t-oozora@bigdrone.com
		注)添付ファイル付きメールを受信できるPC用アドレスをご記入ください。
	所属先	(株) BIG DRONE
	送付先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1
	電話	090-1234-5678

<条件Cの方のみ>申請データ情報(スコアシート作成)をご記入ください。							
実施内容(MAN)		MAN1					
実施日		20XX 年 XX 月 XX 日					
実施場所	IRS公式TestSite名	BDドローンフィールド新潟					
	IRS公式TestSite 以外の場合	①	①実施した場所の名	呂称を記載			
		②	②IRS公式TestSite 理由を記載	以外で実施した			
		上記②の理由によりTestSite責任者が①での実施を認めました。					
		TestSite責任者名:					
現地で認定したProctor名を記入		空野 計					
スコアシート		以下のURLよりアップロード					
静止画		https://forms.gle/9dk1m7PpLHBqEk1J8					
動画							
	担当者名						
請求書 送付先	送付先名						
	送付先住所						
	電子メール						
認定カードの発行		○希望する/希望しない	どちらか 1 つを選択				
(別料金: 1 枚3,300円税込)		写真を変更する/○写真を変更しない	変更する場合は写	真データを提出			
車数尺割井	データ受領確認						

事務局記載 (申請者記載不要)	データ受領確認	
	発行料金	
木村Proctor確認		