

# sUAV-STM IRS公式認定TestSite【更新】申請書

申請日 20XX年XX月XX日

※申請書送付先 irs\_pr@rescuesystem.org

**記入例**

更新料：33,000円（税込）

※2Site目以降は申請者でシートを追加

## 申請の条件

※右側のプルダウンから選択



赤字のように記入して下さい。

被認定 TestSite	名称	BDドローンフィールド新潟
	責任者	大空 飛雄
	TestSite番号	TS 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
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1
	電話	090-1234-5678
被認定団体	団体名	(株) BIG DRONE
	団体名よみ(ひらがな)	びっぐ どろん
	代表者	大空 飛雄
	担当者	羽野 太郎
	電子メール	t-haneno@bigdrone.com
	連絡先住所	〒123-4567 新潟県長岡市空町1-1-1
	電話	090-1111-2222

### <条件C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YY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実施した場所の名称を記載
		②	②IRS公式TestSite以外で実施した理由を記載
		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	<a href="https://forms.gle/9dk1m7PpLHBqEk1J8">https://forms.gle/9dk1m7PpLHBqEk1J8</a>		
動画			

請求書 送付先	担当者名	
	送付先名	
	送付先住所	
	電子メール	

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	
-------------	--