**無線局設備変更届出書**

令和　　年　　月　　日

統制管理者

　福井県防災安全部長　様

使用管理者

　当該無線局設備に変更の必要が生じたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 無線局名または地球局名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　局 |
| １．地上系 | ２．衛星系 |
| 変更内容 | １．機器の移設 | ２．設備の追加 | ３．その他 |
| 工事期間 | 令和　　年　　月　　日（　）　～　令和　　年　　月　　日（　） |
| 回線停止の有無 | １．有り | ２．無し |
| 回線停止期間 | 　　月　　日（　）　時　　分　～　月　　日（　）　時　　分 |
| 担当者 | 　　　　課 | 担当 | （電話番号） |
| 施工業者名 |  |
| 備考 |  |

**通信取扱者異動報告書**

令和　　年　　月　　日

統　制　管　理　者　　様

使用管理者

　当該無線局の通信取扱者に異動があったので、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名 |  |  |
| 所属 |  |  |
| 異動年月日 |  |  |
| 選任または解任の別 |  |  |
| 無線従事者の資格 |  |  |
| 免許証の年月日 |  |  |
| 免許証番号 |  |  |
| 摘要無線設備の操作に関する業務経歴年数等 |  |  |

* 選任者については、無線従事者免許証の写しを添付してください。

**作 業 停 電 連 絡 票**

令和　　年　　月　　日

運用・保全管理者

　福井県防災安全部危機管理課長　様

使用管理者

　当該無線局設備に停電が発生しますので、次のとおり連絡します。

|  |  |
| --- | --- |
| 無線局名または地球局名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　局 |
| 停電理由 | □ 庁舎電気設備定期点検（業者名：　　　　　　　　　　　　）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 停電作業日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　から令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　まで |
| 上記のうち、無線設備が停電となる日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　から令和　　年　　月　　日（　）　　　：　　　まで |
| 停電の状況 | □ 連続　　□ 一部（バックアップ電源への切替時間の間） |
| 無線設備発電機の使用 | □ 有　　　□無（理由：　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者 | 部署名 | 氏名 | 当日の連絡先TEL：FAX： |
| 停電時間中の一斉FAX再送信 | □ 希望する　　　　□ 希望しない |
| 震度計の停電 | □ あり　　　　　　□ なし　　　　（市町のみ） |
| 備考 |  |

【注意事項】

・停電作業中のバッテリー電源供給は、県防災無線装置は支部・合庁局で約3時間、端末局で10分程度、一斉受令PCは支部・合庁局および端末局とも10分程度で停電となります。

・復電後、必ず一斉受令PCの電源を入れてください。

・停電日時が変更となる場合は危機管理課まで連絡してください。

平日：0776-20-0311（防災情報通信G）

休日：0776-20-0742（気象連絡員）

**情報セキュリティ障害発生報告書**

令和　　年　　月　　日

統制管理者

　福井県防災安全部長　様

使用管理者

　当該無線局設備に情報セキュリティ障害が発生したため、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 無線局名または地球局名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　局 |
| 障害発生日時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分 |
| 状　　況および応急処置 |  |
| 障害原因 | 　□ 未確認　□ 確認済（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡者 | 部署名 | 氏名 | 連絡先TEL：FAX： |
| 備考 |  |

【注意事項】

・一斉受令PCに使用できる電子媒体は、県が配布するセキュリティ機能付USBメモリのみとする。

・無線設備のLANスイッチ(HUB等)に無線設備以外の機器(PC、プリンタ等)を接続しないこと。

・情報セキュリティ障害が確認された場合、直ちに無線設備や一斉受令PCの電源を落とし、統制管理者に報告すること。

《連絡先》：福井県防災安全部 危機管理課 防災情報通信G　TEL：0776-20-0311