航空機の騒音等に関する問い合わせ受付票

受付日時		平成　　年　　月　　日　　時　　分
対 応 者		
飛行情報	1　飛行日時	平成　　年　　月　　日 時　　分頃（～　　時　　分の間）
	2　目撃場所 （〇〇市〇〇上空）	※例：長野市南長野のように町名まで確認することが望ましい。 □騒音のみ　□騒音、目撃　□目撃のみ
	3　機体数、種類 （目撃できた場合）	機 □ｼﾞｪｯﾄ機　□ﾌﾟﾛﾍﾟﾗ機　□ﾍﾘｺﾌﾟﾀｰ　□不明　□その他（　　）
	4　飛行方向等	例）南から北へ、〇〇市から△△町へなど
	5　騒音の程度 （おおよその目安）	騒音の程度 □聞こえる程度(気にならない) □うるさい □非常にうるさい □恐怖を感じるほどうるさい 支障の程度（会話の声、テレビの音） □支障なし □聞き取りにくい □聞こえない □全く聞こえない □その他（　　）※窓ガラスが振動したなど
	6　飛行高度 （おおよその目安）	□模様、マーク等が分かる　□機体の形が分かる □機影が見えるが、機体の形は分からない　□見えない
	7　騒音確認の頻度	□初めて聞いた　□過去に聞いたことがある
	8　その他	例）機体の色、旋回していた、隊列を組んでいた、物的・健康被害、航空機から出ていた雲の本数など

航空機の所属（自衛隊・米軍）についての回答希望 **（申し出があった場合に限る）**	□無
	□有　（氏名） （連絡先） ※回答までには、１週間以上かかる場合があります。