

ドローン飛行許可・承認申請ヒアリングシート

1. 申請者様の基本情報を教えてください。

氏名又は法人名

(法人の場合) 代表者名又は担当者名

(法人の場合) 役職名又は所属部署名

ご住所

電話番号

メールアドレス

※申請内容に関するお問合せをするために、ご記載のメールアドレス又は電話番号にご連絡させて頂く場合がございますので、ご了承くださいませ。

電話で連絡のつきやすい曜日・時間

連絡のつきやすい電話番号

2. 飛行の目的はどんなものですか？

(例：空撮の代行業、警備、測量、建物の点検、ドローンレースなど)

3. 飛行日程（期間）は決まっていますか？

(注：申請から許可・承認の取得まで1ヶ月以上かかる場合があります。)

決まっていない

・ 決まっている



いつからいつまでですか？

平成 年 月 日～平成 年 月 日



許可を取る期間は？

いつからですか？

できるだけ早い日

平成 年 月 日から

いつまでですか？

日間・ ヶ月間・ 1年間

平成 年 月 日まで

4. 飛行場所は決まっていますか？

決まっていない

・ 決まっている



飛行場所を教えてください。

飛行場所の管理者の承諾は取れていますか？

	住所・地番 (あれば名称)	最高高度	管理者 管理者連絡先
①		m	
②		m	
③		m	
④		m	
⑤		m	

※該当する場所がわかる地図をお示し下さい。

使用目的から考えて、どんな場所で飛行しますか？

(例：マンションの建築現場、顧客の敷地内、許可を得た公園など)

都道府県、市町村で範囲を限ることができますか？

(大阪府、滋賀県大津市、猪名川町など)

5. 操縦者は何名ですか？

名

6. 過去に許可等を受けたことがありますか？

いいえ

・

はい → ※許可書のコピーをご提示下さい。

【ご依頼に必要なものチェックシート】

- この「ヒアリングシート」
- 操縦者全員分の「操縦者調査票」
- 操縦者に操縦資格などがある場合は
「資格証明書などのコピー」
- 飛行場所が特定されている場合の「地図」
- 過去に許可を得たことがある場合の
「許可書のコピー」
- 第三者賠償責任保険の
「保険証や契約書などのコピー」

よろしくお願ひ致します。