**陕卫外字第 号**

接收卫星境外电视节目许可证

申 请 表

**申请单位：（盖章）**

**申请日期： 年 月 日**

**陕西省新闻出版广电局**

|  |
| --- |
| **申 请 单 位 情 况** |
| **单位名称** |  |
| **地 址** |  | **邮 编** |  |
| **法 人** |  | **电 话** |  |
| **业务联系人** |  | **电 话** |  |
| **收视对象****范 围** |  |
| **专职管理部门** |  |
| **专职管理人员** | **姓名** | **职务** | **职称** | **政治面貌** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **接收目的** |  |
| **接收内容** |  |
| **申请单位****负责人意见** |  **签（章） 年 月 日** |
| **设 计 安 装 情 况** |
| **接收****设备****情况** | **类 别** | **型号（规格）** | **数 量** | **经销单位名称** |
|  |  |  | **签（章）****年 月 日** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **设计****施工****单位** | **签（章） 年 月 日** |
| **安装****服务****单位****意见** | **签（章） 年 月 日** |
| **安装服务单位主管领导意 见** | **签（章） 年 月 日** |

注： 接收方式系指（1）有选择录制，只作资料留存不传输。（2）只接收、不传输。（3）通过本单位闭路电视系统有选择播放。只能填写上述情况的一种；（4）此表一式四份（不得复印）。

|  |
| --- |
| **审 批 情 况** |
| **县 级****管 理 部门****意 见** |  **负责人：** **签（章） 年 月 日** |
| **市（区） 级****管 理 部 门****意 见** |  **负责人：** **签（章） 年 月 日**  |
| **省 级****管 理 部 门****审 批 意 见** |  **审核人： 审批人：** **年 月 日** |
| **批准情况** | **接收卫星** |  **名 称： 东经（ 度）：**  |
| **接收方式** |  |
| **收视对象****范 围** |  |
| **收视内容** |  |
| **有效截止日期** | **年 月 日**  | **许可证编号：****陕卫外字第 号** |
| **发证日期** | **年 月 日**  |