

UQ WiMAX Certification申請書

申請日 平成 年 月 日 申請番号

申請種別 新規 変更

通信方式 WiMAX WiMAX R2.1AE

両方式に対応する場合は、両方にチェックを入れてください

「UQ WiMAX Certificationプログラム規約」に同意し、以下のとおりUQ WiMAX Certificationプログラムへの参加を申込みます。

企業情報

会社名(カナ)

会社名

郵便番号

住所(カナ)

住所

ご担当者名(カナ)

ご担当者名

ご担当者部署名

ご連絡先(電話番号)

ご連絡先(E-mail)

※変更申請の場合のみご記入下さい。変更内容を備考欄に記入し、必要であれば資料を添付下さい。

UQ WiMAX Certification番号

製品概要

製品型番(申請製品の型番)

周波数バンド

OMA-DM **WiMAXのみ** 有 無

ハードウェアに関する情報

通信チップセット

メーカー名 型番/FW ver

通信モジュール **モジュール組込の場合のみ**

メーカー名 型番/FW ver

アンテナ接続形式

ソフトウェアに関する情報

動作サポートしているOS

OMA-DMクライアント **WiMAXのみ**

メーカー名 型番/FW ver

各種認証の取得状況

技術適合認定 取得日 取得番号

技術適合証明 取得日 取得番号

X.509証明書 **WiMAXのみ** 取得日

UQ-IOT実施希望時期

備考

UQ使用欄

| 担当 | 承認 |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

添付資料