**无人机驾驶员航空器报告空域申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **空域申请单位** | **申请单位联系人及联系方式** | **空域****用途** | **起降场地名称** | **空域坐标范围** | **概述描述** | **起降场地管理人及联系方式** | **属地派出所联系人及联系电话** | **备****注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表单位： 填表人： 联系电话（电话）：

备注：1、空域坐标范围应为空域中心点坐标加半径描述（如：N36°08′16.08″/E114°51′51.12″/半径200m）

 2、空域用途应为试飞、培训、娱乐等。

 3、概况描述应列明起降地具体地理名称以及空域下方人口、地形、面积、设施等基本情况。