

### 鏡野町有線テレビ加入申込書

申込日 年 月 日

指定管理者 様

私は、下記のとおり鏡野町有線テレビに加入したいので、鏡野町地域情報通信施設の設置及び管理に関する条例に基づき申し込みます。

<input type="checkbox"/> 有線テレビジョン放送サービス		申込口数 ( ) 口
<input type="checkbox"/> 衛星放送(無料チャンネルを含む)を視聴する		※世帯及び事業所以外の場合は口数を記入
<input type="checkbox"/> 衛星放送(無料チャンネルを含む)を視聴しない(地上デジタル放送サービスのみ視聴)		
※サービス変更の場合費用が発生します		
<input type="checkbox"/> インターネットアクセスサービス		
※メールの申込み メールサービス(利用・追加・廃止)申込書(様式第3号)を添付		
※ホームページの申込み ホームページ(開設・廃止)申込書(様式第4号)を添付		
<input type="checkbox"/> 音声告知放送業務サービス		

申込者区分	世帯 事業所 アパート ホテル・旅館等 病院等 その他 ( )
フリガナ氏名	⑩ 生年月日 年 月 日
住所	〒 鏡野町( ) 電話番号( )
連絡先(申込者と同じ場合は記入不要)	〒 連絡先住所( ) 電話番号( ) 連絡先氏名 ( )
宅内配線(音声告知放送業務サービス以外)の施工	町の指定業者 ・ その他 ( )
料金の支払方法	口座振替 ・ 納付書 ※口座振替の場合は、CATV使用料口座振替依頼書(様式第2号)を金融機関へ提出
料金の支払単位	前納 ・ 各月

指定管理者承諾	入力	受付
---------	----	----