

上郡町ケーブルテレビ利用申込書

令和 年 月 日

上郡町長 へ

私は、上郡町ケーブルテレビ事業分担金条例及び関連規定を承認のうえ、下記のとおりケーブルテレビの利用を申し込みます。

自治会名	
------	--

申込の区分	<input type="checkbox"/> 一戸建	<input type="checkbox"/> 集合住宅	<input type="checkbox"/> 借家	<input type="checkbox"/> 事業所	<input type="checkbox"/> その他 ()
-------	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------------

フリガナ			
氏名 ※会社名等及び 代表者職氏名	(生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日)		
住所 連絡先	〒 - 電話 () -		
連絡等のつきやすい所を記入してください	電話		
利用開始 希望日			

フリガナ		部屋数
集合住宅 名称		室(戸)
設置場所	〒 -	

ケーブルテレビでのBS放送視聴の有無	<input type="checkbox"/> 視聴する	<input type="checkbox"/> 視聴しない
ケーブルテレビでの通信サービス利用の有無	<input type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない

以下、町記入欄

受付日	入力日	費用合計	入金確認日	工事依頼日	コード
					-

変更・備考欄

--