

奥出雲町ケーブルテレビ加入申請書

年 月 日

奥出雲町長 様

奥出雲町ケーブルテレビ施設の設置及び管理に関する条例及び同条例規則を契約の内容とすることに合意し、奥出雲町ケーブルテレビに加入したく申請します。なお、加入に当たり加入負担金を納付することを誓約いたします。

設置する場所・加入者	氏名 (ふりがな) 又は法人名	Ⓜ										
	住 所 自 治 会	奥出雲町					番地					
	電 話 番 号	—					有 線 番 号		—			
	日中の連絡先											
申 請 者 (加入者と異なる場合のみ記入して下さい)	氏名又は法人名	Ⓜ										
	住 所	奥出雲町					番地					
	電話番号	—										
加入する内容	<input type="checkbox"/> 有線放送電話・有線テレビ <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/>有線電話番号表示</span> (対応の電話機をご用意して頂く必要があります)											
	<input type="checkbox"/> テレビ電話											
	インターネット		希望するメールアドレス (@より前の部分/上段にはふりがな) を10字以内で記入して下さい。									
	<input type="checkbox"/> プランA(8M) <input type="checkbox"/> プランB(30M) <input type="checkbox"/> プランC(50M)		ふりがな									
			第1希望									
			ふりがな									
		第2希望										
ネットオプション		追加メールアドレスをご利用の場合は希望のアカウントを記入して下さい。										
<input type="checkbox"/> 追加メールアドレス( 個) <input type="checkbox"/> 追加ホームページ (5・10・15MB) <input type="checkbox"/> 固定グローバルIPアドレス <input type="checkbox"/> 企業向け回線(VPN対応)		ふりがな										
		追加1										
		ふりがな										
		追加2										
有線帳掲載	<input type="checkbox"/> 希望する ( ) <input type="checkbox"/> 希望しない											
有線電話番号 広報掲載	<input type="checkbox"/> 希望する ( ) <input type="checkbox"/> 希望しない											
加入希望日	年 月 日											