様式第１号(第２条、第３条関係)

年　　月　　日

大槌町有線テレビジョン放送施設加入申込書

大　槌　町　長　　殿

郵便番号　　―
住　所
ふりがな
氏　名　　㊞

大槌町有線テレビジョン放送に加入したいので、大槌町有線テレビジョン放送施設の設置及び管理に関する条例第15条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

設置場所(住所)	大槌町
加入者氏名	
連絡先 (電話番号)	
加入種別 (該当する番号に○印)	１　世帯　　２　事業所　　３　アパート　４　その他 ※ アパートの場合は入居可能室数も記載→　　室
加入希望年月日	年　　月　　日
備　考	