

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 ー

住 所 大槌町

ふりがな

氏 名

(自署の場合は押印不要)

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	

【個人情報の取扱について】

取得した個人情報は、大槌町有線テレビジョン放送のためにのみ使用します。ただし、特に必要と認められる場合、関係機関へ提供することがありますので、予めご了承願います。

【大槌町記入欄】

処理	内容	実施	確認
受付	受付印、Excel登録、スキャン		
	施工依頼		
登録	施工完了		
	決定通知の送付及び費用請求		
	汎用収納システムへの登録		