

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 ー

住 所

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	