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

（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 | 　 |