

様式第1号（第2条関係）

五戸ケーブルテレビ加入申込書

五戸町長様

私は、五戸ケーブルテレビ施設の設置及び管理に関する条例及び関連規定を承認の上、次のとおり加入を申し込みます。

申込日：令和 年 月 日

\*太枠内に必要事項をはっきりとご記入ください

|                                      |   |   |                   |    |
|--------------------------------------|---|---|-------------------|----|
| 申込者氏名<br>(名称、代表者)                    | フリガナ：   | 申込者が世帯主及び代表者（会社等）以外の方はその続柄を記入→<br>(世帯主の場合は記入不要)                               |                   | 続柄 |
|                                      |   |   |                   |    |
| 申込者住所                                | 〒   | 自宅電話番号【 - - 】<br>携帯番号【 - - 】<br>日中の連絡先【 - - 】<br>*日中の連絡先が会社等の場合は会社名を記入<br>< > |                   |    |
| 引込先住所<br>*アパート名等<br>まで詳しくご記入<br>ください | *上記住所と異なる場合はご記入ください<br>〒<br>五戸町<br>連絡先 ( - - )  |   | 引込先地区名<br>(自治会区域) |    |
| 使用種別                                 | <input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |                   |    |
| 建物の構造                                | <input type="checkbox"/> 戸建て(持ち家) <input type="checkbox"/> 戸建て(借家) <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> その他 ( )                       |   |                   |    |
|                                      | <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ( )                            |   |                   |    |
| 利害関係人                                | *該当ある方のみ記入ください<br>住所又は所在：<br>氏名又は名称 連絡先 ( - - )   |   |                   |    |

\*その他通信欄（補足事項等ありましたらご記入ください）

|  |
|--|
|  |
|--|