魚沼ケーブルテレビ加入申込書

魚沼ケーブルテレビに加入したいので、魚沼市ケーブルテレビ施設条例第7条第1項の規定により申し込みます。

　　魚沼市長　　　　様　 年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申込区分 | □　新　規　□　変　更（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住所 | 〒 |
| フリガナ |  |
| 氏名（名称、代表者） | 　　　 |
| 電話番号 |  |
| 設置場所 | * 上記住所と同じ
* 魚沼市
 |
| 加入区分 | □　一　般　　　□　事業所 |
| お住まいの状況 | □１戸建て　　□借　家　　□集合住宅（　　戸）　□その他 |
| 集合住宅名（所有者名） | 名　称所有者　　　　　　　　　　　　　　様　（連絡先） |
| 視聴開始予定日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 納入方法 | □　口座振替　　　□　納入通知書 |
| 宅内工事業者名 |  |

* 該当する□にレ印をつけてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　分 | 申 込 欄 | 項　　　　　目 | 金額(月額) |
| 基本放送 |  | 基本利用料金 | 1,080円 |
| 放送プラン | 台 | Bプラン(BS放送、STB1台含む) | 1,080円 |
| 有料特別番組 |  | スターチャンネル(Bプラン加入必須) | 2,160円 |

※　ＮＨＫの受信料は含まれません。

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付　印 | 魚沼ケーブルテレビ施設加入承諾書上記のとおり加入を承諾します。年　　月　　日魚沼市長　　　　　　　　【承認条件等】・魚沼市ケーブルテレビ施設条例及び同条例施行規則を遵守すること。・利害関係人から提示された条件等は、加入者において処理すること。 |
|  |

※　上記細線の欄は、記入しないでください。　　　加入者ＮＯ．