

佐賀市有線テレビ加入申請書

佐賀市長 様

佐賀市有線テレビに加入したいので、佐賀市有線テレビの設置及び管理に関する条例施行規則第3条の規定により以下のとおり申請します。

				申請日	令和 年 月 日			
申請者 ※ 口座名 義人と同 一	フリガナ					生 年 月 日		
	氏名又は 法人名					明・大・昭・平 年 月 日		
	現住所	〒 ー (自治会)		電 話	自宅 () ー			
					携帯 () ー			
引込場所 ※ 現住所と同じ 場合は記入不要		〒 ー (自治会) 佐賀市		施設名 事業所等の場合				
				テレビ台数		台		
建物について (番号に○)		1.一戸建て 2.集合住宅	1.自己所有 2.賃貸 ⇒	「2.賃貸」の場合 管理不動産業者名称または家主氏名と連絡先				
				名称 氏名			電話 番号	
佐賀市有線テレビサービス使用開始希望日				令和 年 月 日				
テレビの視聴を希望されますか				はい ・ いいえ		※インターネットのみを ご希望の場合は「いい え」に○をつけてくださ い。		
ぶんぶんテレビの多チャンネル サービスへの加入を希望されますか				はい ・ いいえ		※「はい」に○をつけた 方には、後日ぶんぶんテ レビから申込手続きのご 案内があります。		
ぶんぶんテレビのインターネット サービスへの加入を希望されますか				はい ・ いいえ				

- ※ 佐賀市有線テレビの使用料は使用開始日の翌月から徴収します。
- ※ 「市税等口座振替依頼書」の提出が別途必要です。
(佐賀銀行、佐賀共栄銀行、佐賀信用金庫、佐賀県農業協同組合)
- ※ 振替日(払込日)は毎月27日です。(ただし、土・日・祝日の場合翌営業日になります。)
- ※ ぶんぶんテレビのサービスを希望される場合は別途手続きが必要です。

				加入者コード		
市記入欄	(受付日) 令和 年 月 日	(備 考)		(営業担当)		(総務入力)
	(受付者)			(集計日)		(入力日)
				/		/

※法人名義について、押印原則記名要す。