

佐賀市有線テレビ使用開始届

令和 年 月 日

佐賀市長 様

住 所

フリガナ

氏 名 _____

電話番号 () -

生年月日 大・昭・平 年 月 日

佐賀市有線テレビの使用を開始するので、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4条の規定により下記のとおり届出ます。

記

1. 引込場所

佐賀市

2. 使用開始希望日

令和 年 月 日

3. 設置テレビ台数

台

※ ぶんぶんテレビ多チャンネルサービスやインターネットサービスの使用を希望される場合は、別途ぶんぶんテレビとの手続きが必要です。

※ 佐賀市有線テレビ使用料の減免を希望される場合は、別途「減免申請書」の提出が必要です。

※ 佐賀市有線テレビ使用料の納付は口座振替が便利です。

受付けた場合、サービスの希望有無を聞き取ってください。(10チャンネル・多チャンネル・インターネット) ○をつける

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

※法人名義については、原則記名押印要す。