

小笠原村ケーブルテレビ利用申込書

私は小笠原村ケーブルテレビの利用を下記のとおり申し込みます。利用に際しては、小笠原村ケーブルテレビ条例及び規則を遵守します。

申 込 日	年 月 日	利用開始希望日	年 月 日
申 込 者 名	フリガナ		
世 帯 主 名	(申込者本人の場合記入不要)		
住 所	(住所は部屋番号まで詳しく記入してください) 〒 ー 小笠原村 (父 島 ・ 母 島)		
電 話 番 号	(日中御連絡ができる電話番号を記入してください)		

◆事業所として御利用する場合は、事業所名をご記入ください。

事業所名(民宿名等)	
住 所	(申込者の居住場所と同一の場合記入不要) 小笠原村(父島・母島)

◆利用料納付方法(※どちらかに☑を入れてください。)

<input type="checkbox"/> 月額払い	<input type="checkbox"/> 年払い(年度始めのみ)
-------------------------------	--------------------------------------

(小笠原村記入欄)

加入者番号		V-ONU MACアドレス	
システム処理		収納処理	