

(別紙様式1)

年 月 日

おおい町長 様

有 料 放 送 受 信 契 約 申 込 書

有料放送を受信したいので、おおい町ケーブルネットワーク施設有料放送受信契約約款、及びB-CASカード使用許諾契約約款を承諾のうえ、下記のとおり申し込みます。

| | |
|------------------|---------------------------------------------|
| 氏名 または 法人名 | フリガナ |
| | (本人自書) 印 |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日 |
| 住 所 | フリガナ |
| | 〒□□□-□□□□ |
| 電話番号 | () — |

受信開始希望年月日 年 月 日

| 区分 | 受信の有無 | 番組名 | 料金(税込) (円/月) | 備考 |
|-------|--------------------------|----------------------------|-----------------|----|
| B-CAS | <input type="checkbox"/> | NHK BS1 (※その他BS無料放送を含む) | — | |
| | <input type="checkbox"/> | WOWOW | — | |
| | <input type="checkbox"/> | スター・チャンネル | 1,980円 | |
| 月額料金計 | | | 円 | |

受信希望番組の欄に○印をつけてください。

※町記入欄

| CASカードID番号 | | 視聴制御日 | 処理者 |
|------------|------------|-------|-----|
| B-CAS | バーコードシール添付 | 年 月 日 | |