

様式第14号（第10条関係）

那珂川町ケーブルテレビ施設 I P 電話サービス利用申込書

年 月 日

那珂川町ケーブルテレビ施設指定管理者 様

申請者住所： _____

申請者氏名： _____ (印)

電話番号： _____ () _____

私は、那珂川町ケーブルテレビ施設 I P 電話サービス契約約款に同意し、那珂川町ケーブルテレビ施設条例施行規則第10条第1項の規定により、I P 電話サービスの利用を申し込みます。

記

ケーブルテレビ施設加入者名	
利用開始希望日	年 月 日
発信番号表示	利用する ・ 利用しない (ナンバーディスプレイサービス)
備 考	