

様式第16号（第12条関係）

那珂川町ケーブルテレビ施設CS有料放送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CS有料放送サービス利用規約に同意し、那珂川町ケーブルテレビ施設条例施行規則第12条第1項の規定により、CS有料放送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		
視 聴 申 込 み 区 分	<input type="checkbox"/> 有料パックチャンネル	ムービープラスほか24チャンネル
	<input type="checkbox"/> 有料チャンネル1	衛星劇場
	<input type="checkbox"/> 有料チャンネル2	東映チャンネル
	<input type="checkbox"/> 有料チャンネル3	J s p o r t s P l u s
	<input type="checkbox"/> 有料チャンネル4	グリーンチャンネル/2
	<input type="checkbox"/> 有料チャンネル5	S P E E Dチャンネル
視 聴 開 始 希 望 日		年 月 日
備考		

※ 視聴申込み区分の□の欄にレ印を記入してください。

※ CS有料放送を視聴するには、別途C-CASカードが必要となります。