

届 出 書

令和 年 月 日

岩 美 町 長 様

(申込者)

住 所	〒	—
氏 名	(印)	

岩美町有線電気通信設備（ケーブルテレビ）を利用するに当たり、私は下記の条件を満たすので届け出ます。

記

1. 私は次のいずれかの要件に該当します。

要 件	内 容
<input type="checkbox"/> 生活保護世帯	生活保護法（昭和25年法律第144号）に規定する被保護者の世帯に属する者
<input type="checkbox"/> 町外からの転入者	町外在住者が岩美町へ転入する場合で、住民登録した日から起算して前後6月以内に利用を申し込む者
<input type="checkbox"/> 住居を新築する者	町内在住者が町内に新しい住居を建築する場合で、完成前又は完成後1年以内に利用を申し込む者
<input type="checkbox"/> 住居を購入する者	町内在住者が町内に住居を購入する場合で、購入後1年以内に利用を申し込む者
<input type="checkbox"/> 新たに事業所を設ける事業者	新たに会社を設立し、事業を開始する場合又は独立して事業所（事務所、店舗、工場）を持ち、新たな事業を開始する者（町内での移転・引越を除く。）

2. 上記要件の確認のため、岩美町役場職員が私の世帯の町税、各種使用料等の納付状況、住民票その他の関係資料を確認することを承諾します。

3. 自己都合により上記要件に該当しなくなった場合、岩美町有線電気通信設備利用申込書に記載する金額を上限として、ONU代金を除く引込工事費相当額を岩美町へ支払います。

※ご記入いただいた個人情報は、利用者を管理するための範囲内で利用します。

(岩美町記入欄)

承 認	確認方法	特記事項
可・否		