

# S T B (セット・トップ・ボックス) 貸与申込書

年 月 日

中野市長 様

(申込者)

住 所 中野市大字

氏 名(契約者)

印

電 話 0269 - -

携帯電話 - -

私は、STB(セット・トップ・ボックス)の貸与を希望しますので下記のとおり申込みします。

記

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
|  | 貸与台数 _____ 台 (1台ごとに月額1,100円ずつ加算されます。) |
|--|---------------------------------------|

STBの利用が必要なため**実費負担(1台につき 26,400円)**を納入します。

また、月額使用料については、1台につき1,100円を加算して納入します。

※本申込書により多チャンネル放送の申込みをいただいたものとみなします。

※ 情報センター使用欄 (以下は記入しないでください)

|     |          |         |
|-----|----------|---------|
| メモ欄 |          |         |
|     | S T B ID |         |
|     | B-CAS ID | - - - - |
|     | C-CAS ID | - - - - |