様式第1号（第2条関係）

告 知 放 送 端 末 設 置 申 込 書

　　　年　　　月　　　日

東かがわ市長　殿

告知放送端末を設置したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名(世帯主又は代表者) | ふりがな | 生　年月　日 | 明治・大正・昭和・平成 |
| 　 | 年 　　月 　　日　 |
| 連 絡 先 | ※携帯電話など常時連絡が取れる電話番号をご記入ください。 |
| 現 住 所 | 〒７６９－東かがわ市（自治会名：　　　　　　　　　） |
| 設置場所住　　所 | ◎設置場所が上記住所と同じ場合は空白で結構です。〒７６９－東かがわ市（自治会名：　　　　　　　　　） |
| 固定電話 | □ 有　□ 無　　（０８７９）　　　－※「市内無料電話」の電話番号は、ご記入いただいた電話番号の下6ケタと同じになります。記入がない場合や固定電話のご利用がない場合は、市で番号を割り当てることとなりますので、ご了承ください。 |
| お住まいの状況 | □ 一戸建　　（①自己所有　　②借家　　③社宅）□ 集合住宅　　（①自己所有　　②借家　　③社宅）□ 事業所等　　（事業所等の名称　　　　　　　　　　　　　　）□ その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）◎借家の場合は所有者の同意が必要です。下記の同意書欄に所有者の署名をお願いします。 |
| 告知放送端末の設置 | □ **下記事項を理解したうえで申し込みます**１．宅内工事費用及び機器にかかる電気代を負担します。２．告知放送端末及びD-ONU機器は、市の貸与物品です。機器の良好な維持管理に努め、異常がある場合は速やかに連絡します。３．使用している機器が不要になった場合は、告知放送端末不要申出書（様式第5号）を提出します。　　４．機器を故意に廃棄、き損等したとき、有償となる場合があります。 |

|  |
| --- |
| **※申込者と設置場所の所有者が異なる場合は、所有者が記載してください。**同　意　書告知放送設備の設置について同意します。年　　　月　　　日所有者　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　）　　　　－　　　　　　 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | ＯＮＵ製造番号 | 告知端末機番号 | 域内電話番号 | グループ |
|  |  |  |  |  |