木曽広域連合長　様

申請日：　　　年　　　月　　　日

**一般用**

　　　　　　　音声告知端末設置申請書

　木曽広域ケーブルテレビへ未加入のため、音声告知端末の設置を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　音声告知端末設置希望世帯情報 | 住所（〒　　　－　　　　）  木曽郡　　　　　　　　　　　　　　　（行政区名：　　　　　　　　）  （ふりがな）  　世帯主氏名  電話番号　　　　　－　　　　－  生年月日　　明・大・昭・平・令　　　　　年　　　月　　　日 |
| ２　設置希望場所 | 設置希望場所を選択してください（その他の場合は具体的に記入）  ① 居間　　② 玄関　　③ 廊下　　④ その他（　　　　　　　　） |
| ３　工事前の連絡先 | 施工業者から工事前に連絡しますので連絡先を選択してください。  ① １の音声告知端末設置希望情報へ連絡してください  ② 下記へ連絡してください  電話番号（　　　　　　　　　　　）対応者（　　　　　　　） |
| ４　借家の場合  (所有者の同意) | 私は、上記の物件について、音声告知端末の設置工事を行うことに同意します。  住宅所有者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　印  連絡先電話番号　　　　　－　　　　－ |

（注意事項）

* 音声告知端末には電源（ＡＣ１００ｖ）が必要となりますのでご用意下さい。
* この申請は木曽広域のケーブルテレビの未加入者で、住民票が設置希望住所に有する住民のみが無償設置となります。住民票が設置希望住所に無い場合には、有償となります。（裏面参照）
* お客様の希望により特別な工事(隠蔽配線など)を行った場合、その工事分は有償となります。
* 今回取り付けさせていただく音声告知端末の機能は、行政情報をお知らせする機能のみです。　　加入者間無料のIP電話等をご利用したい場合は、ケーブルテレビへの加入が必要となります。
* 借家にお住まいの方は、住宅所有者に音声告知端末の設置工事を行うことの同意を得てください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （町村確認）  住民票の有無 | 有　・　無 |  | 管理番号 |  |  |  |  |  |

【音声告知端末の設置費用】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 工事費 | 端末費用 | 合計費用 |
| テレビのみ加入 | １９，２５０ | ５５，０００ | ７４，２５０ |
| 未加入 | ４４，０００ | ５５，０００ | ９９，０００ |

（消費税込み）