

申 込 日	年 月 日
-------	-------

下呂ネットサービス指定管理者 様

付加機能追加・解除届

私は、下呂市有線テレビ施設の設置及び管理に関する条例、同施行規則及び下呂ネットサービス契約約款を承諾のうえ、下記により申し込みます。

※太線枠内のみご記入下さい。

契約者住所	フリガナ	
	〒 ー	
契約者氏名	フリガナ	電話番号又は携帯番号
	印	ー ー

1. 放送サービス

●多チャンネル

多チャンネルの追加・解除は、CCNとの契約となりますので、CCNへご連絡をお願いいたします。
連絡先の電話番号は 0120-344-893 になります。

2. 通信サービス

●アカウント

1. 追加する	2. 変更する
---------	---------

以下に追加希望のアカウントをご記入下さい。

フリガナ									
第1希望									
フリガナ									
第2希望									
フリガナ									
第3希望									

※使用可能文字は、英小文字で始まる半角英数小文字、ハイフン(-)、の組み合わせです。
 ※使用制限文字数は3文字以上8文字以内です。
 ※.(ドット)、_(アンダーバー)は使えません。
 ※大文字で記入されても自動的に小文字の受付とさせていただきます。
 ※希望するアカウントは必ず第3希望まで記入してください。

●アカウント

以下に削除希望のアカウントをご記入下さい。

1. 削除する	アカウント										
---------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

●メールボックス容量

以下に追加又は削除希望のアカウント及び容量をご記入下さい。

1.追加する 2.削除する	アカウント									追加又は 削除数	個 × 10MB
------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	----------

●ホームページ容量

以下に追加又は削除希望のアカウント及び容量をご記入下さい。

1.追加する 2.削除する	アカウント									追加又は 削除数	個 × 10MB
------------------	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	----------

●グローバルIPアドレス

グローバルIPアドレス	1.要望する	2.返却する
-------------	--------	--------

●Voip 装置

Voip装置	1.要望する	2.返却する
--------	--------	--------

【注意】 この欄は、下呂ネットサービスが記入します。

加入者番号											
加入種別	1.一般個人 2.集合住宅 3.テナント 4.その他										
加入時期	1.開局 2.サービス期 3.通常期										

備考(代理店名等)

検印	確認	入力	受付

