

加入区分		加入者番号	年 月 日		
新規	変更				

有料番組（ 加入 ・ 変更 ） 申込書

伊達市長

加入者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

伊達市ケーブルテレビの有料番組について、次のとおり（ 加入・変更 ）
したいので、伊達市ケーブルテレビ放送施設管理規則第8条第3項の規定に
より申し込みます。

		基本月額 (円)	1台目	2台目 以降	備 考
有 料 基 本 番 組					
有 料 特 別 番 組	衛 星 劇 場 (C S)				
	グリーンチャンネル (C S)				
	J S P O R T S 4 (C S)				
	N H K 衛 星	/			
	W O W O W	/			
ス タ ー チ ャ ン ネ ル (B S)					

備考

- 1 セットトップボックス使用料は、1台につき月額 _____ 円です。
- 2 有料基本番組の視聴料は、1台目が月額 _____ 円です。2台目以降は、1台につき月額 _____ 円です。
- 3 NHK 衛星放送の受信料及び WOWOW の視聴料は、それぞれ直接支払になります。
- 4 上記の金額には消費税相当額が含まれています。