

様式第1号(第3条関係)

地上デジタル放送用簡易チューナー無償給付申請書

年 月 日

四国中央市長 様

世帯主名または施設代表者名(代理人でもかまいません。)で記入ください。

住所

氏名 ⑨

生年月日 年 月 日

電話番号(自宅)

(携帯)

施設代表者の場合は記入必要ありません。

次のとおり地上デジタル放送用簡易チューナー  
中央市地上デジタル放送用簡易チューナー  
ます。

できる限り両方の番号を記入してもらって下さい。また施設代表者の場合はその方の連絡先を記入してください。

取付け場所	
備考	

世帯主の場合は自宅、施設代表者の場合は施設名称を記入する。

施設代表者の場合、必要台数を記入する。また、同一世帯人以外の代理人の場合は窓口に来た人の名前及び連絡先を記入してもらう。