

提出期限：別紙1記載の申込期限を参照願います。 申込票又はその写しを説明会に持参願います。

共同受信施設のデジタル化対応に関する説明会・個別相談会参加申込票

総務省 九州総合通信局 放送部有線放送課 行

説明会又は個別相談会に参加を希望します。

参加希望の会場名	会 場 (月 日)	
説明会又は個別相談会の参加希望に○をつけて下さい。	説 明 会	個別相談会
参加者氏名		
団体名・所属等 (マンション名)		
住 所	〒	
連絡先	TEL	

※お申込みは、会場を記入し、参加希望の説明会、個別相談会を○で囲み、参加者のご氏名、連絡先等をご明記の上、e-mail、FAX、又は郵送により、お送りください。

締切は別紙1記載の日とします。

受付は先着順とし、申し込みの「受付確認」はいたしません。

ただし、予定人員に達しました場合は「お断り」の連絡を差し上げます。

総務省 九州総合通信局 放送部有線放送課

〒860-8795 熊本市二の丸1-4

電話 096-326-7878、096-326-7879 FAX 096-326-7867

e-mail: h-yuho@ml.soumu.go.jp

※申し込みに際して収集した個人情報、地上デジタル放送、共同受信施設の周知等に係る目的以外で利用することはありません。