

# みらーれケーブルネットワーク加入 (新規・変更) 申込書 兼 承認書

新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合 行

契約者  
コード

申込日 年 月 日	利用開始希望日 年 月 日	受付日 年 月 日
--------------	------------------	--------------

※太線枠内のみご記入ください。(ボールペンで強く書いてください。)

新規  変更 (  住所  移設  名義  口座 (  テレビ  ネット )  コース (  テレビ  ネット )  支払い方法

お申込みいただくサービスについて下欄の☑にチェックをつけてください。【ご同意なき場合はお申込みをお受けできません】

<b>テレビサービス</b> <input type="checkbox"/> 私は、サービス提供に関する料金や諸条件および、別紙「みらーれTV有線テレビジョン放送受信規約」及び「個人情報に関して」に同意し、テレビサービスへ加入申込みします	<b>インターネットサービス</b> <input type="checkbox"/> 私は、サービス提供に関する料金や諸条件および、別紙「みらーれネット契約約款」及び「個人情報に関して」に同意し、インターネットサービスへ加入申込みします
---	--

現在みらーれでご契約中のサービス (☑をつけてください)  テレビサービス  インターネットサービス

契約者氏名	フリガナ	性別	生年月日	お電話番号	
		1. 男 2. 女	西暦 年 月 日	自宅 ( ) -	
				連絡先 (携帯等) ( ) -	
設置先住所	〒		お住まい (設置先) 状況	1. 一戸建て (1. 自己所有 2. 借家 3. 社宅) 1. 新築住宅 2. 既築住宅	
請求先住所	〒			2. 集合住宅 (1. 自己所有 2. 賃貸 3. 公営 4. 社員寮) 3. その他 ( )	

※上記設置先住所と異なる場合はご記入ください

**テレビサービス**

加入コースに☑をつけ、STBの台数をご記入ください	<input type="checkbox"/> 1. エコノミー	STB合計	SIB	録
	<input type="checkbox"/> 2. スタンダード(パススルー)	台	台	台
	<input type="checkbox"/> 3. スタンダード(STB)	台	台	台
	<input type="checkbox"/> 4. プレミアム	台	台	台
	<input type="checkbox"/> 5. プレミアム4K	台	台	台

※3スタンダード(STB)は、現BSコース加入者様限定プランとなります。

NHK放送受信料について☑をつけてください	NHK衛星契約団体一括支払いを	<input type="checkbox"/> 1. 利用する <input type="checkbox"/> 2. 利用しない
-----------------------	-----------------	---

別紙：NHK衛星放送受信契約書もご記入ください

有料オプションチャンネル他

※有料チャンネルは2ヶ月払いのみ

**インターネットサービス**

ご契約を希望される項目に☑をお付け下さい	<input type="checkbox"/> 1. ベーシック 30 Mbps
	<input type="checkbox"/> 2. スタンダード 100 Mbps
	<input type="checkbox"/> 3. スーパー 300 Mbps
	<input type="checkbox"/> 4. エクストリーム 1 Gbps

最低利用期間 1年

**希望メールアドレスアカウント名**

フリガナ第1希望	
フリガナ第2希望	

- 3文字以上15文字以内の英数小文字でご記入ください
- 記号は-(ハイフン)と\_(アンダーバー)のみご利用可能です。(ドット)は使用不可。
- 1文字目は英小文字でご記入ください
- 数字の1と英小文字のl(エル)など間違えやすい文字にはカナ添書ください
- 0(ゼロ)とO(オー)を区別するためO(オー)の場合は0と記入ください

■ 有料オプション ※ご希望の方のみ☑をつけ、必要事項をご記入ください ※その他のオプションサービスは別紙をご覧ください

リモートサポートサービス  セキュリティサービス(最低利用期間3ヶ月)  ライセンス  有害サイトブロック  ライセンス

光電話サービスについて  光電話サービスの資料送付を希望する。

備考

**共通事項**

使用料のお支払い方法に☑をおつけください  2ヶ月払い(偶数月毎)  半年前払(4月・10月)  1年前払(4月)

希望する宅内工事業者があればご記入ください

※年払いについて / 年度途中のお申込みの場合、3月末までは2か月払いとなり翌年度4月から年払い適用となります ※選択可能な工事業者は、別紙みらーれ工業会リストをご覧ください

口座登録について ☑をおつけください  新規登録 ※下記の口座振替欄にご記入ください  登録済口座 ※口座振替欄にご記入いただく(☐ テレビ登録口座 ☐ ネット登録口座) 必要はありません

**お支払口座**

金融機関名	銀行 金庫 農協 信漁連 ゆうちょ	本店 支店 出張所	フリガナ 口座名義 (氏名)	お届け印 2枚目に 押印して ください
ゆうちょ銀行以外の金融機関		ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払い込み規定が適用)		
金融機関コード	店番	口座種別	口座番号(右詰めでご記入ください)	種目コード
		1. 普通 2. 当座		166309900
振替(払込)日	当該月25日<休日の場合は翌営業日>	払込口座番号	00700-5-960355	払込先加入者名
		新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合会計管理者		

【取扱金融機関】  
・北陸銀行・富山銀行  
・富山第一銀行  
・にいかわ信用金庫  
・北陸労働金庫  
・東日本信用漁業協同組合連合会  
・みな穂農業共同組合  
・黒部市農業共同組合  
・魚津市農業共同組合  
・ゆうちょ銀行

# みらーれケーブルネットワーク加入 (新規・変更) 申込書 兼 承認書

新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合 行

## お客様控

契約者 コード	
------------	--

申込日 年 月 日	利用開始希望日 年 月 日	受付日 年 月 日
--------------	------------------	--------------

※太線枠内のみご記入ください。(ボールペンで強く書いてください。)

新規  変更 (  住所  移設  名義  口座 (  テレビ  ネット )  コース (  テレビ  ネット )  支払い方法

お申込みいただくサービスについて下欄の☑にチェックをつけてください。【ご同意なき場合はお申込みをお受けできません】

<b>テレビサービス</b> <input type="checkbox"/> 私は、サービス提供に関する料金や諸条件および、別紙「みらーれ TV 有線テレビジョン放送受信規約」及び「個人情報に関して」に同意し、テレビサービスへ加入申込みします	<b>インターネットサービス</b> <input type="checkbox"/> 私は、サービス提供に関する料金や諸条件および、別紙「みらーれネット契約約款」及び「個人情報に関して」に同意し、インターネットサービスへ加入申込みします
---	--

現在みらーれでご契約中のサービス (☑をつけてください)  テレビサービス  インターネットサービス

契約者 氏名	フリガナ	性別 1. 男 2. 女	生年月日 西暦 年 月 日	お電話番号	
				自宅 ( ) -	連絡先 (携帯等) ( ) -
設置先住所	〒	お住まい (設置先) 状況	1. 一戸建て (1. 自己所有 2. 借家 3. 社宅) 1. 新築住宅 2. 既築住宅		
請求先住所	〒		2. 集合住宅 (1. 自己所有 2. 賃貸 3. 公営 4. 社員寮) 3. その他 ( )		

※上記設置先住所と異なる場合はご記入ください

テレビサービス

各STBの月額料金を2台目以降の月額料金は料金表をご覧ください

加入コースに☑をつけ、STBの台数をご記入ください	<input type="checkbox"/> 1. エコノミー	STB合計	STB	録
	<input type="checkbox"/> 2. スタンダード(パススルー)	台	台	台
	<input type="checkbox"/> 3. スタンダード(STB)	台	台	台
	<input type="checkbox"/> 4. プレミアム	台	台	台
	<input type="checkbox"/> 5. プレミアム4K	台	台	台

※3スタンダード(STB)は、現BSコース加入者様限定プランとなります。

NHK 放送受信料について☑をつけてください	NHK 衛星契約団体一括支払いを	<input type="checkbox"/> 1. 利用する <input type="checkbox"/> 2. 利用しない
------------------------	------------------	---

別紙：NHK 衛星放送受信契約書もご記入ください

有料オプションチャンネル他 ※有料チャンネルは2ヶ月払いのみ

インターネットサービス

各サービスの月額料金は料金表をご覧ください

ご契約を希望をされる項目に☑をお付け下さい	<input type="checkbox"/> 1. ベーシック 30 Mbps
	<input type="checkbox"/> 2. スタンダード 100 Mbps
	<input type="checkbox"/> 3. スーパー 300 Mbps
	<input type="checkbox"/> 4. エクストリーム 1G bps

最低利用期間 1年

希望メールアドレス入力欄

フリガナ第1希望	
フリガナ第2希望	

- 3文字以上15文字以内の英数小文字でご記入ください
- 記号は-(ハイフン)と\_(アンダーバー)のみご利用可能です。(ドット)は使用不可
- 1文字目は英小文字でご記入ください
- 数字の1と英小文字のl(エル)など間違えやすい文字にはカナ添書ください
- 0(ゼロ)とO(オー)を区別するため0(オー)の場合は0と記入ください

■ 有料オプション ※ご希望の方のみ☑をつけ、必要事項をご記入ください ※その他のオプションサービスは別紙をご覧ください

リモートサポートサービス  セキュリティサービス(最低利用期間3ヶ月)  ライセンス  有書サイトブロック  ライセンス

光電話サービスについて	<input type="checkbox"/> 光電話サービスの資料送付を希望する。	備考
-------------	---	----

受信規約 / 契約約款をご確認の上、大切に保管ください

共通事項

使用料のお支払い方法に☑をおつけください	<input type="checkbox"/> 2ヶ月払い(偶数月毎) <input type="checkbox"/> 半年分前払い(4月・10月)	希望する宅内工事業者があればご記入ください
	<input type="checkbox"/> 1年分前払い(4月)	

※年払いについて / 年度途中のお申込みの場合、3月末までは2か月払いとなり翌年度4月から年払い適用となります ※選択可能な工事業者は、別紙みらーれ工業会リストをご覧ください

口座登録について ☑をおつけください  新規登録 ※下記の口座振替欄にご記入ください  登録済口座 ※口座振替欄にご記入いただく(  テレビ登録口座  ネット登録口座 )

お支払口座

金融機関名	銀行 金庫 農協 信漁連 ゆうちょ	本店 支店 出張所	フリガナ 口座名義(氏名)	お届け印
ゆうちょ銀行以外の金融機関		ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払い込み規定が適用)		
金融機関コード	店番	口座種別	口座番号(右詰めでご記入ください)	種目コード
		1. 普通 2. 当座		166309900
振替(払込)日	当該月25日<休日の場合は翌営業日>	払込口座番号	00700-5-960355	払込先加入者名
		新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合 会計管理者		

- 【取扱金融機関】
- ・北陸銀行 ・富山銀行
  - ・富山第一銀行
  - ・にいかわ信用金庫
  - ・北陸労働金庫
  - ・東日本信用漁業協同組合連合会
  - ・みな穂農業共同組合
  - ・黒部市農業共同組合
  - ・魚津市農業共同組合
  - ・ゆうちょ銀行

# 預(貯)金口座振替依頼書(金融機関提出用) 自動払込利用申込書 **収** **加**

契約者 コード	
------------	--

申込日 年 月 日	利用開始希望日 年 月 日
--------------	------------------

受付日 年 月 日

私は、新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合に支払う使用料等を下記指定口座より口座振替によって支払うこととしたいので、下記事項を承認の上、依頼します。

記

- 私が支払う料金について貴行(庫・協)に請求があったときは、私に請求することなく、請求金額を指定預(貯)金口座から引落としの上、お支払いください。  
この場合普通預金規定・貯金規定または当座預金勘定規定にかかわらず、通帳・払戻請求書の提出、小切手の提出はいたしません。
- 振替日が変更された場合には、その変更された日に引落して差支えありません。
- 振替日において預(貯)金口座の残高が請求金額に満たないときは、私に通知することなく、請求書を返却されても差支えありません。
- 貴行(庫・協)が必要と認めた場合には、私に通知することなく、この契約を解除されても差支えありません。
- この預(貯)金口座振替について、かりに紛議が生じても貴行(庫・協)の責によるものを除き、貴行(庫・協)に迷惑をかけません。

契約者 氏名	フリガナ	性別 1. 男 2. 女	生年月日 西暦 年 月 日	お電話番号	
	設置先住所 〒			請求先住所 〒	自宅
連絡先 (携帯等)		( ) -	お住まい (設置先)状況 1. 一戸建て (1. 自己所有 2. 借家 3. 社宅) 1. 新築住宅 2. 既築住宅 2. 集合住宅 (1. 自己所有 2. 賃貸 3. 公営 4. 社員寮) 3. その他 ( )		

<p>【お願い】 金融機関使用欄 この預(貯)金振替依頼書に不備がありましたら、下記該当項目に○をつけてご返送ください。 1. 口座番号相違 2. 種目相違 3. 印鑑相違 4. 印鑑不鮮明 5. 該当口座なし 6. 氏名相違 7. その他</p>	検	印	印鑑照合	印鑑照合	取扱店日附印
--	---	---	------	------	--------

お支払口座	金融機関名	銀行 金庫 農協 信漁連 ゆうちょ	本店 支店 出張所	フリガナ 口座名義 (氏名)	お届け印
	ゆうちょ銀行以外の金融機関		ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払い込み規定が適用)		
	金融機関コード	店番	口座種別	口座番号(右詰めでご記入ください)	種目コード
			1. 普通 2. 当座		166309900
振替(払込)日	当該月25日<休日の場合は翌営業日>	払込口座番号	00700-5-960355	払込先加入者名	新川地域介護保険・ケーブルテレビ事業組合会計管理者

【取扱金融機関】

- ・北陸銀行 ・富山銀行
- ・富山第一銀行
- ・にいかわ信用金庫
- ・北陸労働金庫
- ・東日本信用漁業協同組合連合会
- ・みな穂農業共同組合
- ・黒部市農業共同組合
- ・魚津市農業共同組合
- ・ゆうちょ銀行