

記入例

ご提出日と加入者様のご住所・お名前・お電話番号です

シーシーエヌ株式会社 御中

住所 郡上市〇〇町△△ 〇〇番地

氏名 郡上 太郎

印

電話番号 〇〇—〇〇〇〇

郡上ケーブルテレビ 多チャンネルオプション申込

自著の場合は押印不要です

視聴申込放送局

放送局の名称	視聴料/月	申込台数	視聴開始希望日
WOWOW ※1			
グリーンチャンネル グリーンチャンネル2			
スターチャンネル1・2・3	2,550円		年 月 日
衛星劇場	1,980円	1	〇〇年〇〇月〇〇日
東映チャンネル	1,650円		年 月 日
レジャーチャンネル	990円		年 月 日
SPEEDチャンネル	990円		年 月 日
フジテレビONE・TWO・NEXT	1,650円		年 月 日
フジテレビNEXT	1,320円		年 月 日
テレ朝チャンネル1	660円		年 月 日
KNTV	2,750円		年 月 日
日本映画専門チャンネル	770円		年 月 日
時代劇専門チャンネル	770円		年 月 日
ディズニー・チャンネル ディズニージュニア	870円		年 月 日
アニマックス	812円		年 月 日
Mnet	2,530円		年 月 日
日テレジータス	990円		年 月 日
日経CNBC	990円		年 月 日
J sports1・2・3・4	2,514円		年 月 日
J sports4	1,430円		年 月 日
J sports4 4K ※2	1,430円		年 月 日
CNN. U. S	1,980円		年 月 日
アニメシアターX	1,980円		年 月 日
タカラヅカ・スカイ・ステージ			

視聴するチャンネルを追加するSTBの台数と視聴開始を希望される日付をご記入ください

録画機能付きのSTBを希望される場合はSTBの台数と利用開始を希望される月をご記入ください

利用申込サービス

サービスの名称	利用料/月	申込台数	利用開始希望月
楽録 (最低利用期間1年)	990円	1	〇〇年〇〇月
BD楽録 (最低利用期間2年)	2,200円		年 月

私は、郡上ケーブルテレビの多チャンネルのオプションに申込みをしたいので、シーシーエヌ株式会社契約約款の規定により申し込みます。