

NHK受信料団体一括支払 契約・解除・変更 申込書

申 込 日

令和年 月 日

高 森 町 長 様

届出者	住 所	〒
	氏 名	

下記のとおり、NHK放送受信料「団体一括支払」の 契約・契約解除・契約変更 をしたいので、高森町 ケーブルテレビジョン放送等の使用に関する規則第15条第2項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

フリガナ			
氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号	()	自宅・携帯・勤務先 いずれかに○	
支 払 コ ー ス	1:2ヶ月払	2:6ヶ月払	3:12ヶ月払
受 信 契 約 内 容	衛星契約		

※1 太枠で囲った中を記入してください。
※2 契約内容は、「衛星契約」のみです。
※3 団体一括支払いの料金は、以下のとおりです。

	2ヶ月払	6ヶ月払	12ヶ月払
団体一括	3, 540円	10, 106円	19, 605円

※4 その他、NHK受信料に関するご質問は、直接、NHK長野放送局(026-291-5205)にお問い合わせください。

(役場記入欄)

内容	開始(停止)月	加入者コード										取扱者印
契 約 ・ 解 除	年 月											

(NHK欄)

お客様番号	入力年月日	取扱者印	備考
	年 月 日		