

平成 年 月 日

臨時有線放送電話設置申込書

大町市有線放送電話農業協同組合
代表理事組合長 様

申請者 住所 大町市
氏名 ⑨
TEL

この度臨時有線放送電話の設置を希望するので、下記料金を前納の上
右場所への設置を申請します。

なお工事実施にあたり、架線場所、建柱地の借用については当方で行
い、組合の指示に従います。

・設置期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日

記

- | | | |
|----------|----------|--------|
| 1. 工事料 | 12,960 円 | (初回のみ) |
| 2. 器具貸付料 | 1,080 円 | (初回のみ) |
| 3. 利用料 | 3,240 円 | (1ヶ月) |

合計 17,280 円

※ 上記金額には消費税を含みます。

端末器設置場所見取図

加入有線番号 ()