

申込日	年	月	日
物件登録番号	建物登録	-9999	

## 集合住宅共聴接続申込書兼引込工事依頼書

貴社のサービスを承諾の上、当集合住宅の共聴受信として、以下の集合住宅プランに申し込みます。

申込プラン	★申込プランに✓チェックしてください	
	施設維持管理プラン	<input type="checkbox"/> (540 円/世帯/月 × 総室数)
	一括加入プラン	<input type="checkbox"/> (32,400 円/世帯/10 年 × 総室数) ★デジタル双方向設備であれば、32,400 円/世帯 × 総室数のお支払いは免除★
け～ぶる～むプラン	[ご選択プラン/世帯/月 × 総室数] <b>け～ぶる～む</b> <input type="checkbox"/> テレビ ⇒いずれかに○ ( <b>レギュラー</b> ・ <b>ミニ</b> ) <input type="checkbox"/> ネット ⇒いずれかに○ ( <b>A</b> ・ <b>B</b> )	

申込人(管理者)情報	フリガナ	性別	生年月日	印
	お名前	1. 男 2. 女	1. 大正 2. 昭和 3. 平成 年 月 日生	
	フリガナ	ご住所	固定電話	TEL ( ) -
	フリガナ	ご連絡先ご住所	工事連絡用 TEL	TEL ( ) -

接続物件情報	フリガナ	総世帯・階	完成(竣工)日
	物件名	戸 階	1. 既存物件 2. 新築物件 年 月 日完成
	フリガナ	住所	連絡先 TEL ( ) -
	区分	1. 分譲住宅 2. 賃貸住宅 3. 公営住宅 4. 社宅・寮 5. テナントビル 6. 業務用施設 7. その他 ( )	
	接続希望日時	平成 年 月 日 午前・午後 時 分	工事連絡用 TEL TEL ( ) -
	入居開始日	平成 年 月 日 (新築) ・ 既存入居済	

施工会社情報	フリガナ	フリガナ
	施工会社名	担当者名
	フリガナ	連絡先 TEL ( ) - 携帯 ( ) -
施工会社住所	(〒 - )	

管理会社情報	フリガナ		フリガナ	
	管理会社名		担当者名	
	フリガナ		連絡先	TEL ( ) -
	管理会社住所	(〒 - )		携帯 ( ) -

テレビ共聴システム情報	衛星アンテナ	BSアンテナ	設置 ・ 未設置	メーカー		
		(デジタル)	対応 ・ 未対応			
		CSアンテナ (e2スカパ)	設置 ・ 未設置			
	増幅器	メーカー	メイン		サブ	
		型番				
		対応周波数		M H Z		M H Z
	分配器	メーカー	メイン		サブ	
		型番				
		上りカット(SF)		内蔵 ・ 無		内蔵 ・ 無
		対応周波数		M H Z		M H Z
	テレビ端子(ユニット)	メーカー	中間		端末	
		型番				
		上りカット(SF)		内蔵 ・ 無		内蔵 ・ 無
		対応周波数		M H Z		M H Z
		端子数	(一ヶ所) 端子	分配器・テレビ端子(2端子)上りカット(SF)付であれば、CATVインターネット・電話双方向サービス利用可能		
	(一世帯あたり) 端子					
双方向通信(上り)対応		(いずれかに○印) 対応 ・ 未対応				
同軸ケーブル	種類	4C・5C・7C - 2V・FV・FB	★同軸多種混在 有 ・ 無 有りの場合(左記以外を下に記入) ( )			
CATV引込	保安器	設置位置	指定有 ・ 指定無			
	ルート	埋設管路	配管有 ・ 配管無(架空引込)			
	受点	先方柱	有 ・ 無			

<注意事項>

- お手数ですが、すべてをご記入の上、CATV 接続希望日の **2~3週間程度前**までに必ず当社まで本申込書をご提出下さい。
- 本申込書に加えて、①「宅内配線図面・系統図」、②「周辺地図」、③「テレビ共聴機器仕様書」、④「集合住宅加入申込書・口座引落依頼書」を添付してください。また、⑤「ご契約プランの覚書(2部)」を管理者様にてご記入いただき、2枚とも当社までご提出下さい。(後日、当社より社印を押印の上、1部をお返し致します。)
- CATV 導入工事後、レベル表・試験結果・竣工図を完成図書にして、当社までご提出下さい。

当社欄	サービス対応判定	<input type="checkbox"/> デジタル・インターネット対応 <input type="checkbox"/> デジタル対応 <input type="checkbox"/> 不合格
	入力処理	<input type="checkbox"/> 物件登録 <input type="checkbox"/> 覚書受理(2部) <input type="checkbox"/> 覚書返却(1部)
	工事・現場検査	<input type="checkbox"/> 引込 <input type="checkbox"/> 宅内 <input type="checkbox"/> 上り調整 <input type="checkbox"/> 流合雑音 <input type="checkbox"/> 現地検査 <input type="checkbox"/> 合否判定