

(三原市用)

F M告知端末申込書

三原市長 様

F M告知端末について、次のとおり申し込みます。

※太枠の内に必要事項をボールペンで記入してください。		申込日	年	月	日
氏名 (世帯主名)					
住 所	〒 ー 三原市				
連絡先電話番号	連絡先 1		連絡先 2		
	() ー		() ー		
F M告知端末 (種 類)	1. ラジオ機能有型 (1,000 円) 2. ラジオ機能無型 (無料) ご希望の番号に○印をお付けください。				

※ラジオ機能有型 (1,000 円) を申し込む場合は、所定の納付書にて端末代を納付してください。
納付書は、申込書受付後に郵送します。入金を確認し端末を発送します。

個人情報の取り扱いについて

- ・取得した個人情報は、F M告知端末の発送や管理以外に使用しません。
- ・発送や管理に関して、市と契約した業者に個人情報の一部を提供することに同意したものとします。

問い合わせ先
三原市デジタル化戦略課
電話 : (0848)67-6195