

(事業所用)

FM告知端末申込書

三原市長 様

FM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	令和	年	月	日
事業所名						
事業所住所 (送付先)	〒 ー 三原市 担当者名 ()					
連絡先電話番号	連絡先1			連絡先2		
	() ー			() ー		
FM告知端末 (種類)	ご希望の番号に○印をお付けください。 ※2台以上をご希望の場合は、実費負担となります。 価格についてはお問い合わせください。 1. ラジオ機能有型 (1,000 円) 2. ラジオ機能無型 (無料)					

※ラジオ機能有型 (1,000 円) 及び2台以上申し込む場合は、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、FM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