別　添

ビル陰等共同受信施設や集合住宅等の地上デジタルテレビ放送
対応に関する説明会（山形）

参加申込書

宛先　東北総合通信局
　　放送部有線放送課　あて

FAX ０２２－２２１－１８０８
TEL ０２２－２２１－０７０６

１２月１５日山形市で開催される標記説明会に参加を希望します。

平成　　年　　月　　日

参加者氏名		
団体名 所属等	〈個人参加以外の場合は記載してください。〉	
参加区分	○都市受信障害対策共聴施設 １　建造物の所有者 ２　共同受信組合の役員 ３　共同受信施設の受信者 ４　建築物管理関係団体 ５　共同受信施設工事業者 ○集合住宅共聴設備 ６　賃貸集合住宅の所有者 ７　不動産取引等関係者 ８　マンション・アパート等にお住まいの方 ９　電気店等設備保守等業者 10 その他（　　）	該当番号
地域	県　　市・町・村 区	
連絡先	電話 〈緊急の場合のみ使用します。〉	

※　１団体で２名様お申し込みの場合は、参加者氏名欄に併記してください。

※　記入いただきました個人情報等につきましては、本説明会の参加人数の集約以外の目的で利用することはございません。