

入会申込書

一般社団法人日本ケーブルテレビ連盟
理事長 殿

貴連盟の定款を了承し、下記個人情報の取扱いに同意の上、正会員オペレータとして入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

社名 又は 施設名	フリガナ		
	(印) ※代表印（もしくは社印）を押印ください。		
英語表記			
住所	※都道府県からご記入ください		郵便番号
			-
電話	代表電話番号	お客様対応電話番号	お客様対応フリーダイヤル
代表者	フリガナ	役職名	
	氏名		
URL	http://		
	※連盟HPからのリンクのご希望 いずれかに✓を入れてください <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

- 入会申込に際し、別紙各事項のご記入をお願いいたします。
- 会社概要・パンフレット等がございましたら、入会申込書・別紙と共にご郵送ください。

【個人情報の取扱い】

- 弊連盟では、個人情報に関する法令、その他規範、および弊連盟に定める「個人情報保護基本方針」を遵守し、個人情報を適切に管理します。
- ご入会に際し提供いただく個人情報は、弊連盟会務のための事務作業、各種情報提供、会員名簿への記載などの目的で利用します。
- 弊連盟では、法令に定める場合を除き、あらかじめ情報主体の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。
- 個人情報の取扱いに関する問い合わせ先：
〒104-0031 東京都中央区京橋1-12-5 京橋YSビル4F
一般社団法人日本ケーブルテレビ連盟 管理部
- 個人情報保護管理者：事務局長 TEL 03-3566-8200

<送付先>
一般社団法人日本ケーブルテレビ連盟 業務部
〒104-0031 東京都中央区京橋1-12-5 京橋YSビル4F

【 別 紙 】

会員登録情報システム「SMILE」への登録に必要な以下事項にご記入をお願いいたします。

- ◆ 1～3の登録は各1人のみ、MLアドレスの登録は可
- ◆ 2と3の担当者が1と同一人の場合（2と3も同様）は記入不要

1. 連盟連絡担当者（連盟から会員事業者へのメール連絡となる担当者）

氏 名	氏名(カナ)	部 署	
役 職		電話番号	e-mail
住 所	※都道府県からご記入ください	郵便番号	-

2. SMILEユーザー担当者（会員情報の入力・更新実施担当者）

氏 名	氏名(カナ)	部 署	
役 職		電話番号	e-mail
住 所	※都道府県からご記入ください	郵便番号	-

3. 著作権ユーザー担当者（著作権使用料に関係するご連絡・入力作業・請求書送付先）

氏 名	氏名(カナ)	部 署	
役 職		電話番号	e-mail
住 所	※都道府県からご記入ください	郵便番号	-

4. 世帯数情報

① 許可地域世帯数		世帯	エリア（総務省に届けているエリアを記載してください） 原則として〇〇県〇〇市（区）までで結構ですが、隣接他社と区別するために表記が必要な場合は〇〇町レベルまで記載をお願いいたします。（連盟HPに掲載します。） エリア記入欄
② ホームパス		世帯	
③ 総接続世帯数		世帯	
④ 難視聴世帯数		世帯	
⑤ 多CH加入世帯数		世帯	
⑥ インターネット接続加入世帯数		世帯	
⑦ 電話加入世帯数		世帯	
⑧ MVNO加入契約数		契約	

- ＜注意事項＞
- ③総接続世帯数は映像を受信している世帯数の合計を指します（有料・無料は問わず、集合住宅世帯、難視聴世帯数等）
 - ④難視聴世帯数と⑤多CH加入世帯数は、③総接続世帯数の内数です
 - ⑤は地上波・BS無料放送・コミュニティチャンネル等のみの有料世帯を除く
 - ⑥～⑧は単独契約者その他のサービスの複合契約者を含んだ世帯数です