

# 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、賛助会員として入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

施設名 社名	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		
業種			
口数		<input type="checkbox"/>	※年会費は1口150,000円となります。年度途中でのご入会は月割り計算となります。

- 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。

- ◆登録は各1人のみ、MLアドレスの登録は可
- ◆2の担当者が1と同一人の場合は記入不要

### 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	-