

「廿日市市×ちゅピCOM 暮らしのDX実証実験」申込書

ちゅピCOMのホームページ上のサービス規約をよくお読みいただき、お申し込みください。
□には、該当するものに✓をつけていただき、記入漏れのないようお願いいたします。

参加申し込み締め切り:令和5年1月31日まで

※参加人数が定員に達した場合、早めに締め切る場合があります。
※申込者及び契約者の住所等の確認のため、住民票記載内容を確認することに同意します。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

お申込者情報

フリガナ		TEL	()
名 前		携帯	()
住 所	〒 - ※マンション・アパート名, 部屋番号まで必ずご記入ください		

ちゅピCOM ご加入者さまご契約情報

フリガナ		TEL	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ ()
ご契約名義	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	携帯	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ ()
ご使用場所	〒 - <input type="checkbox"/> 申込者と同じ ※マンション・アパート名, 部屋番号まで必ずご記入ください	現在の お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 上記の手続き中
希望する 実験内容	<input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話 <input type="checkbox"/> オンライン診療 <input type="checkbox"/> オンライン学習 オンライン学習… <input type="checkbox"/> 英会話(対象:小1~小3) <input type="checkbox"/> 英会話(対象:小4~小6) <input type="checkbox"/> 英会話(対象:中1~) <input type="checkbox"/> 歩く脳トレ!! ころばん体操教室 <input type="checkbox"/> 似顔絵教室 ※テレビ電話機能は全ての実証実験内容に含まれています ※複数選択可能です		

ちゅピCOM 未加入者さま情報

フリガナ		TEL	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ ()
ご契約名義	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ	携帯	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ ()
住 所	〒 - <input type="checkbox"/> 申込者と同じ ※マンション・アパート名, 部屋番号まで必ずご記入ください		
希望する 実験内容	<input checked="" type="checkbox"/> テレビ電話 <input type="checkbox"/> オンライン診療 <input type="checkbox"/> オンライン学習 オンライン学習… <input type="checkbox"/> 英会話(対象:小1~小3) <input type="checkbox"/> 英会話(対象:小4~小6) <input type="checkbox"/> 英会話(対象:中1~) <input type="checkbox"/> 歩く脳トレ!! ころばん体操教室 <input type="checkbox"/> 似顔絵教室 ※テレビ電話機能は全ての実証実験内容に含まれています ※複数選択可能です		
クレジットカードの有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

備考	
----	--

【実証実験へのお申し込みは】

廿日市市吉和支所 地域づくりグループ

電話:77-2112 FAX:77-2078

月曜日~金曜日(祝日、年末年始を除く)8時30分~17時15分

郵送:〒738-8501

広島県廿日市市下平良一丁目11番1号
廿日市市役所デジタル改革推進課

【実験内容についてのお問い合わせは】

株式会社ちゅピCOM

事業企画部 担当:今田、山本

担当部署土日祝日定休

電話:0800-555-2525

(お客さまセンター 受付時間 9時30分~18時)