

# インターネット回線利用申込書

※太枠の中を記入してください。

受付日 年 月 日

施設利用日	年 月 日 ( ) 時 ~ 時		
団体名			内容
ご連絡先 ※至急連絡が取れる番号 <input type="checkbox"/> 利用申込書と同じ	TEL	( )	FAX ( )
	担当者		E-mail

<b>利用施設名</b> ※利用する施設に ○印してください  記入例  <input checked="" type="checkbox"/> 会議室	1階	<input type="checkbox"/> 文化ホール <input type="checkbox"/> 大会議室
	2階	<input type="checkbox"/> 第1研修室 <input type="checkbox"/> 第2研修室 <input type="checkbox"/> 第3研修室 <input type="checkbox"/> 第4研修室 <input type="checkbox"/> 第5研修室
		<input type="checkbox"/> 第6研修室 <input type="checkbox"/> 調理実習室 <input type="checkbox"/> 視聴覚室 <input type="checkbox"/> 和室1 <input type="checkbox"/> 小会議室
		<input type="checkbox"/> 第1会議室 <input type="checkbox"/> 第2会議室
	6階	<input type="checkbox"/> 第8会議室 <input type="checkbox"/> 第9会議室 <input type="checkbox"/> 第10会議室
7階	<input type="checkbox"/> 和室 <input type="checkbox"/> 体育室 <input type="checkbox"/> 工作室	
利用方法	●パソコン、スマートフォン等の接続端末台数 台	
	●接続するパソコンのウイルス対策 <input type="checkbox"/> 有 (有線でのインターネット回線利用の場合)	
	●長崎市民会館インターネット回線サービス利用規約について <input type="checkbox"/> 同意する	
	※長崎市民会館インターネット回線サービス利用規約掲載の注意事項をご確認のうえ、お申し込みください。	

注意事項	●本サービスはベストエフォート型のサービスであり、通信速度や通信品質を保証するものではありません。
	●利用時に必要なSSIDとセキュリティキー(パスワード)をお知らせしますので、利用当日は必ず窓口にお越しください。

※ご記入頂いたお客様の個人情報は、本サービスに関する目的のみに使用し、それ以外の目的で使用する事は一切ございません。  
 ※ご利用にあたっては、別紙注意事項をお読みいただいたうえでお申し込みください。

※受付担当者は必ずお客様に複写をお渡しすること。		受付	担当
		許可番号	
		文・公	