

様式第2号

利尻町光ネットワーク利用利害関係人の承諾書

年 月 日

利尻町長 様

利害関係人
住所または所在地

氏名または名称・代表者名

㊟

連絡先(電話番号)

私が所有する建物の居住者(申請者)が、利尻町光ネットワークを利用するにあたり、以下の事項について承諾します。

建物の所在地	利尻町
建物の名称	
承諾事項	<ol style="list-style-type: none">1. 利用者設備に関し建物の一部を工事することに承諾します。2. 利用者設備を建物に設置することを承諾します。3. 利用者設備について、敷地、建物その他構造物を占有する場合は、占有料は不要とします。4. 事業関係者が工事、保守管理等のため、敷地または建物内に立ち入ることを承諾します。
※ご記入いただいた情報は、利用者を管理するための範囲内で使用します。ただし、工事・保守等で必要な場合に限り、町の管理の下で IRU 事業者及び保守業者に情報を開示しますので、ご承知ください。	