

三大有線電視公司

聾啞收視戶簡訊通知、筆談服務申請表

訂戶編號：

基本資料	申請人			申請日期	年 月 日
	手機號碼		電話號碼		
	裝機地址				
申請服務項目	<input type="checkbox"/> 簡訊通知 <input type="checkbox"/> 筆談服務				
備 註	1. 申請簡訊通知服務者，手機號碼請務必填寫。本公司日後將於不可預期之天災或區域斷訊發生時以簡訊方式通知 貴戶。 2. 申請筆談服務者，本公司將提醒工程人員或收費人員於到府服務時，以簡易之筆談方式與 貴戶溝通。				
申請人身心障礙手冊影本黏貼處			* 此粗框內由本公司填寫，申請者請勿填		
			單 位 主 管	承 辦 人	
			日期： 年 月 日	日期： 年 月 日	

申請表請寄回：512 彰化縣永靖鄉中山路三段 151 號 三大有線電視公司 管理部收。
 或傳真本公司專線：8233408。
 或掃描後以電子檔寄送本公司電子信箱：sunda_service@sdtv.net.tw。