

「アイ・ドラゴン4」設置希望者紹介カード**公益社団法人大阪聴力障害者協会宛 送付先 FAX : 06-6748-0383**

希望者様にこの紹介カードを認定NPO障害者放送通信機構へ紹介しアイ・ドラゴン販売店から見積書が届くことにご承諾を得ている
 ※ご紹介いただいたご希望者の個人情報はアイ・ドラゴン4の設置以外には使用いたしません。

ご記入日 年 月 日

【紹介組織の情報】

加盟団体名	公益社団法人大阪聴力障害者協会	担当者名	
ファックス番号	06-6748-0383	電話番号	06-6748-0380
E-Mailアドレス	rouosaka@yo.rim.or.jp		

【ご希望者の情報】※

ふりがな			
お名前			
住所	〒 _____ (マンション名もご記入ください) () 号室		
ファックス番号	() - -	電話番号	() - -
E-Mailアドレス			

【アイ・ドラゴンに関する情報】 該当する項目に○印をつけてください

アイ・ドラゴンの所有	もっている	もっていない
現在「目で聴くテレビ」を見ている	見ている	見ていない

【設置場所、インターネット接続】

インターネットの契約をしている	している		していない
契約しているインターネット	NTT光ネクスト	NTT光ネクスト以外	NTT以外
アイ・ドラゴン設置場所（テレビの近く）にインターネットの接続口がある	ある	ない	わからない
モデム/ルーターの型番			
家の中にWi-fiがある	ある	ない	わからない

【その他】 NTTフレッツ光ネクストの場合、契約書に掲載されているCAFから始まる10ケタの番号をお知らせください

--