

群健有線電視公用頻道播送申請書

申請使用者			
節目名稱			
節目長度	時 分 秒	節目分級	<input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 護 <input type="checkbox"/> 輔
節目內容綱要			
影片格式	<input type="checkbox"/> MPEG2 HD格式 <input type="checkbox"/> MPEG4 HD格式		
申請日期	年 月 日	影帶需領回	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
申請人(簽章)		連絡電話：	
地 址：			
備 註：	申請使用者保證其所委託播送之節目內容皆不得違反有線廣播電視法及相關主管機關所制定法令規章，並確保不得有任何侵害第三人著作權、專利權、商標權、智慧財產權或任何私權情事，如有違反，由申請使用者自行負責。若因此致本公司被訴、被請求、受有任何罰鍰或損害等，申請使用者應負責出面解決及賠償本公司之一切損失及費用。		
以下由播出單位填寫			
播出時間	第一次	年 月 日 / 時 分至 時 分	
	第二次	年 月 日 / 時 分至 時 分	
	第三次	年 月 日 / 時 分至 時 分	
播映次數			

群健有線電視股份有限公司			
審 查 日 期：	年 月 日	審 查 結 果：	<input type="checkbox"/> 播出 <input type="checkbox"/> 退回
原 因：			
確實播出時間	第一次	年 月 日 / 時 分至 時 分	
	第二次	年 月 日 / 時 分至 時 分	
	第三次	年 月 日 / 時 分至 時 分	
備 註			

主管： _____

負責人： _____