

## 阿波市ケーブルネットワーク名義変更届

阿波市長 様

阿波市ケーブルネットワークの加入名義を変更したいので届け出ます。

平成 年 月 日

届出人 〒

住所

フリガナ

氏名

㊞

電話番号

〒

設置場所：阿波市

フリガナ

加入名義（変更前）：

㊞

フリガナ

加入名義（変更後）：

㊞

理由 死亡による相続 ・ その他（ ）

※口座変更がある場合は、届出が必要です。

※物件購入の場合は、売買契約書の写しの添付が必要です。

これより下は、記入は不要です。（ケーブルネットワーク使用欄）

### 窓口受付チェック欄

加入者 ID	利用状況	名義変更後の納付方法変更	未収料金の有無
	<input type="checkbox"/> 契約中 <input type="checkbox"/> 休止中 平成 年 月 休止	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 平成 年 月 （ 円）
申込者住所変更希望 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 届出人に変更			↓
光番号	1.一戸建て <input type="checkbox"/> 自己所有者 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 社宅 2.集合住宅 <input type="checkbox"/> 自己所有者 <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 市営住宅 3.その他 <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 納付済（ 円） <input type="checkbox"/> 納付書
メモ：			
※ 処理状況確認			
ACN 受付印	名義 情報変更	納付方法 情報変更	PDF
	管理一 覧 入力	報告	
処理			
対応メモ			