

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。

令和 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・令 年 月休止	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり			<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 平・令 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				/			