

## 阿波市ケーブルネットワーク再開届

阿波市長様

阿波市ケーブルネットワークの使用を再開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

印

電話番号

〒

設置場所：阿波市

フリガナ

名義（氏名・名称）：

印

再開希望年月日：令和 年 月 日

理由： ・再び使用するため ・その他（ ）

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   |            |              | 課金再開月   |            | 未収料金の有無   |            |    |
|  | <input type="checkbox"/> 契約中<br><input type="checkbox"/> 休止中<br>平・令 年 月休止  |            |              | 令和 年 月～   |            | <input type="checkbox"/> 無<br><input type="checkbox"/> 有<br>平・令 年 月<br>( 円)<br>↓<br><input type="checkbox"/> 納付済 ( 円)<br><input type="checkbox"/> 納付書 |            |    |
| 申込者住所変更希望  | 宅内通信機器   |            |              | 再開後の納付方法変更  |            |   |            |    |
| <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 届出人に変更 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明  |            |              | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり |            |   |            |    |
| 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<br>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<br>3.その他 <input type="checkbox"/> |            |              |   |            |   |            |    |
| メモ：  |  |            |              |   |            |   |            |    |
| ※ 処理状況確認   |  |            |              |   |            |   |            |    |
| ACN 受付印  |  | 機器<br>(再開) | 保守部門<br>連絡   | 工事完了<br>確認日   | 課金<br>(再開) | PDF   | 管理一覧<br>入力 | 報告 |
|  | 処理   |            |              |   |            |   |            |    |
|  | 対応メモ   |            | (工事)<br>要・不要 | (工事完了)<br>月 日   |            |   |            |    |