

解約届け申込書

記入日 年 月 日

※太枠内・チェックのある箇所にご記入ください

<input type="checkbox"/> 届出者	<input type="checkbox"/> 名義人本人 <input type="checkbox"/> 名義人配偶者 <input type="checkbox"/> その他(続柄) (様) (様)				
<input type="checkbox"/> 申込時登録内容 ※もれなくお書き下さい	フリガナ				印
	漢字氏名 (自署)				
	お名前は【ケーブルテレビ 現ご契約者様】をご記入ください				
	住所	〒			
	ご住所は【新見市内の現契約住所】をご記入ください				
	自宅TEL	() -	携帯	() -	
<input type="checkbox"/> 連絡先 ※別連絡先のある場合はこちらにご記入下さい	フリガナ				
	漢字氏名				
	住所	〒			
	自宅TEL	() -	携帯	() -	

<input type="checkbox"/> 変更内容	<input type="checkbox"/> 解約 <input type="checkbox"/> 休止
理由	<input type="checkbox"/> 長期不在のため <input type="checkbox"/> 空家となるため <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> アンテナ視聴 <input type="checkbox"/> 契約者死去のため <input type="checkbox"/> その他 ()
休止・解約希望日	年 月 日 ※記載日付の翌日より停波
<解約の場合> デジタルチューナー(STB)をご利用の場合、弊社までご返却が必要となります。 空家・解体などで機器の撤去をご希望の場合は、告知放送器と同時の撤去となります。 告知放送機器撤去に関しては情報管理課(0867-72-3154)へご連絡ください。	

<input type="checkbox"/> 再開	再開希望日	年 月 日	※再開の際にはお電話にてご連絡ください
-----------------------------	-------	-------	---------------------

CD		確認者		返送受付日	年 月 日
受付方法	1. 来社 2. 電話 3. 郵送 4. その他()				
工事	要・不要	工事業者		設備撤去	有・無・保留
立会人		住居形態	持家・借家・集合・他	撤去	全部・光のみ・ONUのみ
先受処理	有・無	入力	済・未	処理日	年 月 日
備考					確認印

