

申 込 日	年 月 日
-------	-------

下呂ネットサービス指定管理者 様

施設等変更申請書兼承認書

下記のとおり、下呂市有線テレビ施設の施設変更をしたいので、関係書類を添えて申請します。

契約者住所	フリガナ	
	〒	
契約者氏名	フリガナ	電話番号又は携帯番号
	印	— —

1. 引込み設備移動又は、利用場所変更等（V-ONU又は保安器を含む）

設置場所変更前	下呂市 集合住宅名()
設置場所変更後	下呂市 集合住宅名()
移設または変更の理由	移設希望日 平成 年 月 日

注) 移設工事費用はお客様負担となります。

2. 契約者名変更

契約者名変更後	フリガナ	生年月日
	印	大正 昭和 平成 年 月 日生

3. 契約者住所変更

契約者住所変更後	〒	電話番号又は携帯番号
		— —

4. 多チャンネル放送について

多チャンネル放送の増設・撤去等につきましては、CCNへお問い合わせをお願いします。
連絡先は 0120-344-893 までお願いします。受付時間は 平日の9:00~17:00です。

5. その他の変更は下表の該当項目に○をし、別紙に記入をお願いいたします。

- | | | |
|---------|------------|---------------------|
| 1. 口座変更 | 2. 支払い周期変更 | 3. NHKの団体申し込み及び周期変更 |
| 4. その他 | | |

【注意】 この欄は、下呂ネットサービスが記入します。

● 指定管理者使用欄

加入者番号									
加入種別	1.一般個人 2.集合住宅 3.テナント 4.その他								
加入時期	1.開局 2.サービス期 3.通常期								

備考(代理店名等)

管理者	確認	入力	受付

