

ケーブルテレビ 休止・解約撤去申込書



休止・解約撤去されるとテレビ全てのチャンネルが映らなくなります。

ご記入日 令和 年 月 日

※注意事項をよく読んでからご記入をお願いします。

届出者	1. 名義人本人 2. 名義人親族(続柄:) 3. その他		
フリガナ			
ご契約者氏名	印鑑		
ご契約宅住所			
ご契約宅電話番号	() - 携帯 () -		
ケーブルテレビ専用チューナー(STB)	何台使用されていますか? ()台 ・ 使用していない		
	機器の返却方法について 持参 ・ 回収希望(有料)		
<div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">休止</div> <div style="border: 1px dashed gray; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">解約</div>	休止・解約理由	1. 長期不在のため 2. 空家となるため 3. 転居 4. アンテナ視聴 5. ご契約者死去のため 6. その他()	
	休止・解約希望日	令和 年 月 日	

※STBを回収費用は2,200円必要です。(弊社まで持参されるか、休止工事時にお渡しいただければ無料です。)

※届出者を【3. その他】にされた場合は必ずご記入ください。

届出者氏名	
届出者住所	
届出者電話番号	
ご契約者の承諾をもらってからご記入されましたか。 はい ・ いいえ	

転居先 (転居の場合は必ずご記入下さい。)	
住所	
電話番号	

解約で引込線撤去をご希望される方のみご記入下さい。(休止の場合は記入不要)	
撤去工事希望日	令和 年 月 日

会 社 記 入 欄			
加入者CD/Net加入	Net加入 あり ・ なし	連絡受付日	令和 年 月 日
受付方法	来社 ・ 電話 ・ 訪問 ・ その他()	受付者	
完了日	通信技術	平成 年 月 日	技術担当
	総務	平成 年 月 日	総務担当
備考			