

# 有線放送施設端末設備等移動届出書

年 月 日

(あて先)能登町長

(届出者) 〒

住 所

ふりがな

氏 名

【加入者との関係】 本人・配偶者・その他( )

※法人にあつては、名称及び代表者の氏名、法人印または代表者印

電話番号

次のとおり、能登町有線放送施設の端末設備を移動したいので、能登町ケーブルネットワーク条例施行規則第10条の規定により届け出ます。

なお、届出にあたり本人確認書類の提示または提出を承諾します。

有線放送施設設置場所	〒 能登町字		
加入者氏名			
端末設備移動希望日	年 月 日		
届出理由	ア 家屋改修・外壁修理等により、端末設備の一時的な移動(仮設)が必要となったため イ 建替え・家屋改修等のため端末設備を一時撤去する必要があるため (端末の再設置予定日: 年 月頃) ウ 一時撤去した端末設備を再設置するため エ その他( )		
一時移転先での有線視聴希望の有無	届出理由「イ」における一時移転先での有線放送視聴希望の有無(該当するものはレ点) <input type="checkbox"/> 視聴希望する 【 <input type="checkbox"/> 移転時先で視聴可能 ・ <input type="checkbox"/> 移転先で視聴できない】 <input type="checkbox"/> 視聴を希望しない		
一時移転先住所	〒		
家屋所有者氏名	〒 住 所	借家・賃貸物件の場合に記入してください。	
	ふりがな		
	氏 名	印	

※「家屋所有者氏名」欄には、家屋所有者の押印が必要です。ただし、家屋所有者の自署の場合、押印は不要です。

以下、担当職員以外は記入しないでください

工事分担金額	分担金調定	伝票番号	顧客番号
円	月 日		加入者番号
			— —
端末移動台帳入力		<input type="checkbox"/>	加入者管理入力
休止申請書	要・不要		月 日
再開申請書	要・不要		工事完了確認
			月 日
			工事分担金納付書発送
			月 日
			確認
			#1: <input type="checkbox"/>
			#2: <input type="checkbox"/>

※ 端末移動による休止及び再開は、手数料免除

取扱 <input type="checkbox"/> 本庁 <input type="checkbox"/> 内浦 <input type="checkbox"/> 柳田 <input type="checkbox"/> 小木 <input type="checkbox"/> 鶴川	本人確認			
	1点		2点イ	2点ロ
	運転免許証 個人番号カード 旅券 住基カードB 特永証 在留カード その他( )		保険証等 住基カードA 年金手帳 年金証書	学生証 社員証 診察券 預金通帳
	担当者		その他( )	
	No.		No.	
権限書類等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他( )				

※代理申請(加入者の親族及び法人の社員を除く)の場合、加入者に対し申請の諾否確認(確認日 . . . )