

## 有線放送施設使用休止申請書

年 月 日

(あて先)能登町長

(申請者) 〒

住 所  
ふりがな  
氏 名

※加入者名が法人の場合、法人名及び代表者氏名、法人印又は代表者印

【加入者との関係】 本人・配偶者・その他( )

電 話 番 号

次のとおり、能登町有線放送施設の使用を休止したいので、能登町ケーブルネットワーク条例施行規則第13条第1項の規定により申請します。申請にあたり本人確認書類の提示または提出を承諾します。

なお、休止期間が1年を過ぎて再開しない場合、条例施行規則第13条第4項の規定により加入権消失へと切り替わり、端末設備が撤去されることを承諾します。

加入場所	〒 能登町字					
施設種別	持家	借家	事業所	公共施設	アパート	町営住宅
加入者名						
休止希望日	(休止期間は、休止日を起算日として1年間を上限とします) 年 月 日 ※休止日の午前0時から、休止となります。					
休止理由	1. アパートや借家を退去するため 2. テレビを観ないため 3. 空き家のため 4. その他( )					
家屋所有者氏名	〒 住 所 ふりがな					※借家・賃貸物件の場合に 記入してください。アパート、 町営住宅の場合、不要で す。
	氏 名	印				
不動産管理業者名						
連絡事項	転居後の連絡先など(〒、住所、電話番号)					

※「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

休止により地デジ放送が視聴できなくなることを申請者へ説明	<input type="checkbox"/>		
休止承認通知書発送	<input type="checkbox"/>	顧客番号	
還付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	還付額: 円	加入者番号	— —
支払方法 (申請前)	<input type="checkbox"/> 現金納付(月払い・全期前納)	加入者管理入力	月 日
	<input type="checkbox"/> 口座振替(月払い・全期前納)	休止台帳入力	<input type="checkbox"/>
		確認	#1: <input type="checkbox"/> #2: <input type="checkbox"/>

※該当するものはレ点

※表示の額に消費税及び地方消費税に相当する額を加算します。

取扱	本人確認			
	1点	2点イ	2点ロ	その他
<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	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	No.	その他( )		
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( )		No.		

※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 . . .)