

加入者番号	
-------	--

ケーブルテレビ加入者変更承認申込書

申込日 年 月 日

七尾市長

ケーブルテレビ加入者を変更したいので、七尾市ケーブルテレビ事業条例の規定により、次のとおり申込みします。

申込者名	ふりがな	電話番号	() -
		変更前加入者との関係	
住所	〒 -		

変更前加入者名	ふりがな



変更後加入者名	ふりがな	性別	生年月日	
		1 男 2 女	年 月 日	
住所(設置場所)	〒 -	電話番号	() -	
		変更前加入者との関係		
変更理由	<input type="checkbox"/> 相 続 <input type="checkbox"/> 譲 渡 <input type="checkbox"/> その他()			

《注 意》

1. 変更後加入者が承認事項の変更を希望される場合は別に申込みが必要です。
2. 変更申込みに伴い変更前加入者に係る一切の権利・義務（施設等の適正管理等）は変更後加入者が継承することになります。

【権利・義務の継承に係る承諾欄】 ※第三者に加入者変更する場合は、下記承諾欄に双方が記名捺印してください。

上記の変更届について承諾します。

変更前加入者名		変更後加入者名	
	ⓐ		ⓑ

※七尾市処理欄

受付年月日	受付者	加入者番号	管理システム等事務処理者	適用年月日	最終確認者
		<input type="checkbox"/> 継 承 <input type="checkbox"/> 新 規 <small>※新規加入者番号</small>	<input type="checkbox"/> 情報変更 <input type="checkbox"/> 情報登録 <input type="checkbox"/> 申込内容通知等		