

平成 年 月 日

株式会社 全関西ケーブルテレビジョン御中

ACTVケーブルテレビ(白浜放送局)名義変更の申込書

ACTVケーブルテレビ利用契約約款(白浜放送局) 第15条(名義変更)の規定に基づき、名義変更を申込みます。

申込者の住所：

氏名：



連絡先電話番号：

《以下は処理の手続きに必要な事項のご案内です》

現在のお申込内容をご確認のうえ、右記の記入欄(変更するお申込内容)へ変更する箇所のみご記入いただき、弊社までご返送下さい。名義変更には事務手数料(1,080円・税込)が必要です。手数料はご利用料金と一緒に口座振替させていただきます。

※名義変更はご契約者が亡くなった際にご家族へ契約名義を引き継がれる場合や、会社が合併した際に存続する法人が契約名義を引き継ぐ場合の手続きです。

現在のお申込み内容	
加入者様 氏名	様
加入者様 の住所	〒
ご利用場所 の住所	〒
ご連絡先	
料金のお支払方法	口座振替(セディナ)
お支払方法 (年・2ヶ月)	

変更するお申込内容	
加入者様 氏名	様
加入者様 の住所	〒
ご利用場所 の住所	
ご連絡先	
料金のお支払方法	口座振替(セディナ)
お支払方法 (年・2ヶ月)	