



お客様番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

【様式第8号(放送施設の設置及び管理に関する条例施行規則第8条関係)】

## 美作市ケーブルテレビ放送再開始届

美作市長 様

現在休止している美作市ケーブルテレビを再開したいので再開届を提出します。

申 込 年 月 日	令和 年 月 日		
届 出	放 送 コ ー ス 名	月 額 料 金	放 送 内 容
	<input type="checkbox"/> 基本コース	1,040 円/月	・地上波放送 ・美作市自主放送
	<input type="checkbox"/> 基本・BS/CS コース	1,460 円/月	・上記基本コース ・BS/110° CS 放送
再 開 始 希 望 日	令和 年 月 日 ※前回休止日 (令和 年 月 日)		
支 払 方 法	<input type="checkbox"/> 期別払 (3ヵ月分) <input type="checkbox"/> 全納払 (年間分) ※原則口座振替		
設 置 場 所 (建物名・号室は省略不可)	〒 ー 岡山県美作市 建物名 号室		
建 物 区 分	戸建住宅 ( <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 ) 集合住宅 ( <input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 ) <input type="checkbox"/> 社宅官舎 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
利 用 者 名 (法人の場合法人名)	カナ	電話 ( ) ー 携帯 ( ) ー	㊞
代 理 人 氏 名 (法人の場合代表者名)	カナ	利用者との関係 ( ) 法人の場合担当者名 ( ) 電話 ( ) ー 携帯 ( ) ー	㊞
請 求 書 等 書 類 送 付 先 (建物名・号室は省略不可)	<input type="checkbox"/> 設置場所と同じ (チェックした場合、宛名は利用者) 〒 ー 都道府県 市区郡 建物名 号室 送付先宛名 電話 ( ) ー (氏名) 携帯 ( ) ー		
注 意 事 項	① 使用料に滞納がある場合は本届出を受付けることができません。 ② 休止していた場合は、休止前のコースから変更しても、変更手数料(300円)は不要です。 ③ ケーブルテレビ使用料は、変更日に対して日割り計算をしての請求は行いません。月中途再開の場合は当月分からの請求になります。		
備 考			

受付担当者: \_\_\_\_\_

- 0868-77-0080 (勝田総合支所 情報担当)
- 0868-72-6631 (美作市役所 企画情報課)

申請書の裏面にフローが見えるよう両面印刷してください

## 受付フロー

※受付者は次の作業を完了してください。

### 1 受付

(1) 受付方法 本庁来庁  ( ) 支所来庁 郵送 現地取得

### 2 各種チェック

#### (1) 加入状況チェック

CATV (V-ONU の設置)  有・無

美作ネット (インドア工事)  有・無

お客様番号の記載

#### (2) 申請者滞納状況チェック※滞納があれば完納してから処理開始

有・無

#### (3) 休止届受付年月日チェック

※休止届受付日から3ヵ月未満であればその間の利用料金が課金される

### 3 口座振替

(1) 口座振替の利用チェック  有・無

(2) 口座引落依頼書の手渡し

### 4 通信欄 (支所、企画→みまちゃんネル)

--

決裁者

受付者	受付日

※支所の方も押印

### 【情報担当使用欄】

通常	コース：	基本	・	BS/CS	<input type="checkbox"/>
	サービス期間：	～			<input type="checkbox"/>
	サービス停止期間：	～			<input type="checkbox"/>
	課金期間：	～			<input type="checkbox"/>
	課金停止期間：	～			<input type="checkbox"/>
	支払区分：	現金	・	振替	<input type="checkbox"/>
	支払方法：	期別	・	年払	<input type="checkbox"/>
一時	コース：	基本	・	BS/CS	<input type="checkbox"/>
	請求期間：	～			<input type="checkbox"/>
	締年月：				<input type="checkbox"/>
予約	合計額：			円	<input type="checkbox"/>
	コース：	基本	・	BS/CS	<input type="checkbox"/>
	サービス期間：	～			<input type="checkbox"/>
	課金期間：	～			<input type="checkbox"/>
	受信状況確認：	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	調定収納確認：	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	映像確認 (TEL)：	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	口座確認 (TEL)：	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

担当者	検査者	変更日