



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

2【様式第7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）】

美作ネット・美作市ケーブルテレビ休止・廃止届

美作市長 様

美作市地域情報通信網施設（美作ネット）または、美作市ケーブルテレビ施設に関して利用の休止・廃止をしたいので休止・廃止届を提出します。

申 込 年 月 日	令和 年 月 日		
届 出	<input type="checkbox"/> 美作ネット (通信) ※廃止のみ	撤 去 範 囲	<input type="checkbox"/> 屋内機器のみ
			<input type="checkbox"/> 全設備撤去 (含成端箱・光ファイバ引込線) ※ 再設置は 68,400 円必要 ※ テレビも視聴不可
			<input type="checkbox"/> 屋内機器残置
	撤去希望日時：令和 年 月 日 時 分 撤去：済		
設 置 場 所 (建物名・号室は省略不可)	<input type="checkbox"/> ケーブルテレビ	休 止・廃 止	<input type="checkbox"/> 休 止
			<input type="checkbox"/> 廃 止 (再開は 20,950 円必要)
	休止・廃止希望日：令和 年 月 日 * 廃止に関しては、工事業者との調整が必要となり希望日の届出となります。		
建 物 区 分	〒 _____ 岡山県美作市 建物名 _____ 号室 _____		
利 用 者 名 (法人の場合法人名)	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 (_____)		カナ _____
代 理 人 氏 名 (法人の場合代表者名)	カナ _____	利用者との関係 (解体業者) 法人の場合担当者名 (_____)	電話 (_____) _____ 携帯 (_____) _____
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) 〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____ 建物名 _____ 号室 _____ 送付先宛名 _____ 電話 (_____) _____ (氏名) _____ 携帯 (_____) _____		
休 止・廃 止 する 理 由	<input type="checkbox"/> 退去のため (借家の場合) <input type="checkbox"/> 不住居になるため (持ち家の場合) <input type="checkbox"/> 住居解体のため <input type="checkbox"/> その他 (_____)		
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 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。月中途休止・廃止の場合はその月を含めた請求になりますので、ご了承ください。		
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

休止・廃止届受付フロー

※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 電話受付

決裁者

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

受付者	受付日

※支所の方も押印

3 還付金請求

(1) 還付金の説明

(2) 還付請求書の記載もしくは手渡し

4 通信欄 (支所、企画→情報担当 814-220~223)

--

【みまちゃんネル使用欄】

<休止>

サービス停止期間：	～	9999/12/31	<input type="checkbox"/>
課金停止期間：	～	9999/12/31	<input type="checkbox"/>
受信状況確認：	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
調定収納確認：		円	<input type="checkbox"/>
還付処理：	有	・ 無	<input type="checkbox"/>
請求先住所変更：	有	・ 無	<input type="checkbox"/>
宛名変更：	有	・ 無	<input type="checkbox"/>

担当者	検査者	変更日

<解約>

F	サービス期間：	～	<input type="checkbox"/>
T	課金期間：	～	<input type="checkbox"/>
T	調定収納：	円	<input type="checkbox"/>
H	還付処理：	有	・ 無 <input type="checkbox"/>
C	サービス期間：	～	<input type="checkbox"/>
M	関係顧客登録：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<還付処理>

還付金額：	円	<input type="checkbox"/>
還付データ修正：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
還付依頼資料作成：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
還付企画依頼日：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>