



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

【様式第4号（通信網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設備移設届

美作市長 様

美作市地域情報通信網施設（美作ネット）設備または、美作市ケーブルテレビ施設設備（V-ONU）を移転したいので別紙「美作ネット・美作市ケーブルテレビ設備移転注意事項」に同意したうえで、設備移転届を提出します。

申 込 年 月 日	令和 年 月 日		
届 出	<input type="checkbox"/> 屋外成端箱・宅内設置告知放送機器等の移設 ※屋外光ファイバの移設		
	<input type="checkbox"/> 宅内設置告知放送機器等のみ移設 ※告知放送機器設置部屋の変更		
	<input type="checkbox"/> 放送用終端装置（V-ONU）のみの移設 ※成端箱は移設しない		
	<input type="checkbox"/> 引き込み線のみの移設 ※成端箱は移設しない		
移 設 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。		
移 設 先 場 所 (建物名・号室は省略不可)	〒 - ※ 機器設置部屋変更の場合は記入の必要なし 岡山県美作市 建物名 号室		
移 設 先 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 ()		
現 設 置 場 所 (建物名・号室は省略不可)	〒 - 岡山県美作市 建物名 号室		
現 設 置 場 所 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 (必ず記入)		㊟
	電話 () -	携帯 () -	
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 () - 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 <input type="checkbox"/> 現住所と同じ (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 () -		
注 意 事 項	※ 現地の状況により費用が異なるので、現地確認が必要です 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。		
備 考			

受付担当者： _____

- 0868-77-0080
- 0868-72-6631

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
※いずれかに○印

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 有・無
※滞納があれば完納してから処理開始

3 口座振替

(1) 口座振替の利用チェック 有・無

※口座振替未利用の場合の推進 名義

(2) 口座引落依頼書の手渡し

4 通信欄 (支所、企画情報→(株)みまちゃんネル)

企画情報課欄	
決裁者	検査者

受付者	受付日

※支所の方も押印

【(株)みまちゃんネル使用欄】

サービス:	<input type="checkbox"/>
次回請求月:	<input type="checkbox"/>
休止期間:	~ <input type="checkbox"/>
一時金	
4, 7, 10, 1 月一時金:	1020 ・ 1440 ・ 無 <input type="checkbox"/>
5, 8, 11, 2 月一時金:	1020 ・ 1440 ・ 無 <input type="checkbox"/>
6, 9, 12, 3 月一時金:	1020 ・ 1440 ・ 無 <input type="checkbox"/>
制御確認: 正常 <input type="checkbox"/>	Vアドレス番号: <input type="checkbox"/>
問い合わせ記入: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

担当者	検査者	変更日