

ケーブルテレビ解約届

株式会社 池田ケーブルネットワーク 御中

私は、下記の通り解約することを届出ます。

申請日	令和 年 月 日			
申請者	氏名	Ⓜ		本人との続柄
	住所	〒		
	電話番号		連絡先(携帯)	
設置場所	氏名	※申請者と異なる場合のみご記入下さい		
	住所	三好市		
解約希望日	令和 年 月 日			
機器回収希望日	年 月 日	解体予定【 なし・あり (月 日頃) 】		
解約理由				
返金希望口座	※返金がある場合のみ記入			
	<input type="checkbox"/> 振替口座 <input type="checkbox"/> 民間金融機関 _____ 銀行・金庫・組合 _____ 支店 普通・当座 口座番号 _____ フリガナ 口座名義人			
	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 通帳記号 _____ 口座番号 _____ フリガナ 口座名義人			

※下記、注意事項をお読みになり、必ずチェック をお願いいたします。(承諾事項)

- 注1) 連絡のとれる電話番号を必ず記載して下さい。
注2) 撤去工事が発生する場合は、ご希望に添えない場合があります。
注3) ケーブルテレビ機器等を撤去した場合、テレビは一切(四国放送、NHK含む)映らなくなります。
注4) 解約した場合、加入者としての権利は全て無くなり、再加入の際は最低 99,000円掛かります。
注5) 利用料金に未納がある場合は、全額徴収させていただきます。
注6) 契約状況・解約時期によっては返金は発生しません。

※池田ケーブルネットワーク記載欄

ID :

備考欄	受付印
/ : 停波 / 撤去 / 機器削除	
年払 ・ 月払 円入金済	
返金 (有 ・ 無) 円	