記載例１　加入プランの変更手続き（3 枚複写式）

記載例２　振替口座の変更手続き　（3 枚複写式）

1

様式第１号（第３条関係）

小松市デジタル通信施設サービス加入申込書

小松市長宛

お客様コード　　金融機関用

□加入　☑変更　□廃止

お申込み日　令和 3 年 7 月 1 日

私は、小松市デジタル通信センターから提供される放送または通信のサービスを次のとおり申込みます。

現住所	〒	923-8650
		小松市〇〇町□□
氏名 フリガナ		コマツ　ハナコ
氏名 漢字		小松　花子　㊞（自署の場合は押印不要）
生年月日	M 明治 T 大正 S 昭和 H 平成	41 年 4 月 1 日
連絡先電話番号	自宅	0761-××-××××
	自宅以外	090-×××-××××
	連絡先名称	本人携帯
設置場所（現住所と異なる場合に記入）	〒	サービス提供場所が住所地と異なる場合のみ記入

ケーブルテレビ　お申込みに該当する 白抜き の部分に記入してください

	プラン	サービス	月額
①	標準放送	地上６波と自主放送	1,006円
2	多ﾁｬﾝﾈﾙ放送	標準放送,BS,CS および各種専門ﾁｬﾝﾈﾙ	

番号を〇で囲んでください

	コース	月額
1	スマートライトコース 1台目	3,960円
	2台目以降 1,650円×(　)台	円
2	ライトコース 1台目	3,740円
	2台目以降 1,650円×(　)台	円
3	スマートレギュラーコース 1台目	4,730円
	2台目以降 1,980円×(　)台	円
4	レギュラーコース 1台目	4,400円
	2台目以降 1,980円×(　)台	円
5	BSコース 1台目	1,980円
	2台目以降 1,980円×(　)台	円

番号を〇で囲んでください

インターネット　お申込みに該当する 白抜き の部分に記入してください

	プラン	速度	月額
A	電気通信会社のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ	100Mb/s	プロバイダ料ぬき 5,467円
B	ケーブルテレビ会社のｲﾝﾀｰﾈｯﾄ	速度	月額
	契約 1	2Mb/s	プロバイダ料こみ 3,850円
	契約 2	10Mb/s	プロバイダ料こみ 4,950円
	契約 ③	30Mb/s	プロバイダ料こみ 5,500円
	契約 4	100Mb/s	プロバイダ料こみ 6,050円

AかBを〇で囲んでください

変更後のプランに〇印。変更なければ記入不要

2

口座振替依頼書・自動払込利用申込書 収 加

取扱い金融機関御中

書類は現住所へ送付希望　等

私は,小松市デジタル通信センターの使用料金を口座振替・自動払込みにより納入したいので,下記の事項を確約のうえ依頼します。

□新規　□変更　□廃止

振替日・払込み日は 毎月２５日（休日の場合は金融機関の翌営業日となります）

口座名義人	フリガナ	コマツ　ハナコ
	漢字	小松　花子
通帳使用印		銀行届出㊞（通帳にお届けの印鑑を押印してください）

金融機関コード

ゆうちょ銀行を除く銀行・金庫・農協で口座振替される方の記入欄

小松　銀行 金庫 農協　小馬出　支店 出張所　預金種別 1 普通 2 当座　口座番号（右詰めで記入してください）1 2 3 4 5 6 7

ゆうちょ銀行で自動払込みされる方の記入欄

種目ｺｰﾄﾞ	契約種別ｺｰﾄﾞ	金融機関ｺｰﾄﾞ
166	30(自払)	9900

通帳記号	通帳番号（右詰めで記入してください）
1 3 1 2 0 の	1 9 9 9 9 9 9 1

払込先加入者名	小松市会計管理者（ケーブルテレビ使用料）
支払先口座番号	00730-2-960642

★口座振替規定（ゆうちょ銀行を除く）

1. 貴店に口座振替通知の送付があったときは、私に通知することなく振替日に指定預(貯)金口座から通知金額を引き落とし、小松市へお支払いください。
2. 前項の手続きについては、指定した預(貯)金の約定にかかわらず、当座小切手の振出し、または預(貯)金通帳及び同払戻請求書の提出をいたしませんから、貴店所定の方法で処理してください。
3. 指定預(貯)金残高が、振替日において納付金額に満たないときは、私に事前に通知することなく、口座振替通知書を返却されても意義はありません。
4. この口座振替契約は、貴店または小松市が必要と認めたときは解約されても異議はありません。また、私の都合により、この取扱いを変更または廃止するときは、貴店へ依頼書（申込書）を提出します。
5. この取扱について、万一紛議が生じても、貴店に迷惑をかけません。

★ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込み規定が適用されます。

検印	印鑑照合	受付

金融機関使用欄	
不備返却理由	1. 印鑑相違 2. 氏名相違 3. 記号番号相違 4. 取扱不能口座 5. その他（　）
不備返却先	〒923-8650 小松市小馬出町 91 小松市会計管理者

取扱店日付印

口座振替の申込（変更）時はどちらかに記入。変更なければ空欄。

※ 押印が必要な個所は 1～2 枚目に押印してください

※ 3 枚目はお客様控えです