

岩手ケーブルテレビジョン株式会社 行（ファックス 019-654-7733）

年 月 日

私は、注意事項を確認の上、以下の通り「コース変更」を申し込みます。

お名前

印

顧客番号

ご住所

お電話番号

利用開始月 年 月から

※お申し込みは毎月 20 日（休業日の場合は翌営業日）に締め切ります。20 日までのお申し込みは翌月から変更となりますが、20 日以降のお申し込みは翌々月からの変更となります。

変更手数料	1,100 円 (本体価格 1,000 円 消費税 100 円)
ケーブルモデム MAC アドレス ※ご不明の場合はご記入不要です。	

該当するコースに○をつけて下さい。

現在ご利用のコース	ライト	ライト プレミアム	レギュラー	スーパー
		↓		
変更後のコース	ライト	ライト プレミアム	レギュラー	スーパー

## 注 意 事 項

- ・サーバー類の設置を禁止いたします。
- ・平均的な利用を著しく上回る大量の通信量（トラフィック）を継続して発生させ、岩手ケーブルテレビジョン株式会社および第三者のネットワーク回線に過大な負荷を与えることを禁止いたします。
- ・上記の行為が認められる場合は、ご利用を停止することがあります。

備考	作業担当	確認	CRM 登録	受付