

申請日期： 年 月 日

異動資料申請書

DTV TV CM 請客戶先核對資料，以下 必填，謝謝

料，以下 必填，謝謝

* 客戶名稱：		客編：	* 電話：
* 地址：			
基本資料	<input type="checkbox"/> 發票抬頭 <input type="checkbox"/> 客戶名稱 <input type="checkbox"/> 發票郵寄地址 <input type="checkbox"/> 收費地址 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	變更前：	變更後：	
	(公司發票抬頭更改請蓋原發票章)		(公司發票抬頭更改請蓋新發票章)
月費繳別	原繳別： <input type="checkbox"/> 年繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 雙月繳 <input type="checkbox"/> 月繳	有線電視繳費方式 <input type="checkbox"/> 超商代繳 <input type="checkbox"/> 客戶自繳 <input type="checkbox"/> 其它方式_____	
	新繳別： <input type="checkbox"/> 年繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 雙月繳 <input type="checkbox"/> 月繳	※ 如需申請 ACH 轉帳或郵局轉帳請與公司聯絡 (05)2302255	
網路頻寬	新頻寬：__M/__K 原頻寬：____ ISP：__ MAC：_____		
	<input type="checkbox"/> 補收金額：_____元 <input type="checkbox"/> 退費_____元 <input type="checkbox"/> 費用展延至__年__月__日		
變更後使用期間：自__年__月__日至__年__月__日			
月費保留日期：__年__月__日		月費復機日期：__年__月__日	
備註：			
承辦人員：		* 客戶簽名：	派工單號：

敬告收視戶：

- 1、為確保您的權益，本申請書請寄回嘉義縣中埔鄉中山路五段 505 號或傳真 230-2905，收到傳真後會有專人與您聯絡。
- 2、若客戶名稱異動而原住戶有所爭議，新住戶需補繳裝機費(一般戶 1,500 元)。
- 3、申請發票抬頭異動時，務必同時修改客戶名稱。
- 4、為維護客戶權益避免發生爭議，用戶保證上述資料正確無誤，並同意本異動內容為雙方簽訂之租用合約書之一部分，其主要合約內容仍以申請時之合約書為主。