

민원신청 서식(시내 및 인터넷전화용)

접수번호	
------	--

민원신청 서식						
신 고 사 항	신 고 전 화 번 호 전화번호가 연속번호인 경우에는 "~"로 표시하여 주시기 바랍니다. 빈칸은 사선을 그려 주십시오.					
	() - () -		() -		() -	
	() -		() -		() -	
	() -		() -		() -	
	() -		() -		() -	
	전화계약자명 (법인명)		생년월일(법인번호)		-	
			사업자등록번호		- -	
	변경전 사업자 (재이동사업자)		<input type="checkbox"/> KCT <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LGU+ <input checked="" type="checkbox"/> SK브로드밴드 <input type="checkbox"/> SK텔링크 <input type="checkbox"/> 몬티스타텔레콤 <input type="checkbox"/> 드림라인 <input type="checkbox"/> 삼성SDS <input type="checkbox"/> SK네트웍스 <input type="checkbox"/> CJ헬로비전 <input type="checkbox"/> 온세텔레콤 <input type="checkbox"/> SB인터랙티브 <input type="checkbox"/> 별정사업자 ()			
	변경후 사업자 (현재서비스제공사업자)		<input type="checkbox"/> KCT <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LGU+ <input checked="" type="checkbox"/> SK브로드밴드 <input type="checkbox"/> SK텔링크 <input type="checkbox"/> 몬티스타텔레콤 <input type="checkbox"/> 드림라인 <input type="checkbox"/> 삼성SDS <input type="checkbox"/> SK네트웍스 <input type="checkbox"/> CJ헬로비전 <input type="checkbox"/> 온세텔레콤 <input type="checkbox"/> SB인터랙티브 <input type="checkbox"/> 별정사업자 ()			
	신고사항		<input checked="" type="checkbox"/> 제한기간이내 번호이동 <input type="checkbox"/> 불법변경 <input type="checkbox"/> 이의신청			
고객연락 전화번호		이동전화번호				
신고내용		<b style="background-color: #e0ffe0;">제한기간이내 번호이동				
법인도장						
상기 신고내용은 사실과 다름없음을 확인합니다.						
위 신고인 :		년 월 일 (서명·날인 :)				
전화계약자(명의인)와의 관계 : <input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 법인·단체의 대표자(직인 또는 인감날인)						
접수기관 작성란	접수처		접수일	년 월 일	접수방법	직접/우편/FAX/ 인터넷/전화
	접수자	(서명날인)	연락처		기타사항	
서비스 유형		<input type="checkbox"/> L → L <input type="checkbox"/> L → V <input type="checkbox"/> V → V <input type="checkbox"/> V → L (L: 일반전화, V: 인터넷전화)				

※ 전화: 1588-0423, 팩스 : 02-512-6554
 이메일 접수 : (제목은 법인명만 적기) / lnp@ktoa.or.kr