

※ 고객정보 유출방지를 위해 신청서류 원본 및 구비서류를 꼭 가져가시기 바랍니다.

## 제한기간이내 번호이동 신청서

<b>정보</b>	필수 기재 항목이므로 반드시 작성하여 주시기 바랍니다.		
통신회사명	담당자명	일반전화번호(      포함)	대리점 이동전화번호

"                                  번호이동건만" 번호이동관리기관에서 민원처리하였으며,                                  각 통신사 고객센터로 문의바랍니다.

<b>고객 정보</b>	
현재 사용중인 이동전화번호	
현재 사용중인 통신회사	<input type="checkbox"/> SKT <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LGU+ <input type="checkbox"/> 별정통신사업자(                                  )
이동 희망 통신회사	<input type="checkbox"/> SKT <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> LGU+ <input type="checkbox"/> 별정통신사업자(                                  )
고객명(법인명)	
생년월일(주민등록상 6자리)	
사업자등록번호(또는 법인번호)	
신청 구분	<input type="checkbox"/> 재이동 <input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 명의변경
신청사유(필수 작성 항목)	
번호변경 전 이동전화번호 (번호이동 후 번호변경한 고객의 경우 작성)	

1. 번호이동 관리기관 민원실 연락처  
 - 전화번호 : **1588-0413**,      팩스번호 : **02-541-4370**  
 2. 업무시간 : 월~금(09:00 ~ 18:00), 토·일 및 법정공휴일 휴무

상기와 같이 제한기간이내에 번호이동을 신청합니다. 20    년            월            일 성명(법인명) :                                  (서명·직인)
--

\* 신분증은 주민번호 뒤 7자리를 가린 사본 제출

<b>신분증 사본</b>