

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

제한기간이내 번호이동 신청서

고객 정보		* "제한기간이내 번호이동"건만 번호이동관리기관에서 민원처리하오며, 기타문의는 각 통신사로 문의바랍니다.	
현재 사용중인 이동전화번호			
현재 사용중인 통신회사	☐ SKT ☐ KT ☐ LGU+ ☐ 회선설비 미보유사업자()		
이동 희망 통신회사	☐ SKT ☐ KT ☐ LGU+ ☒ 회선설비 미보유사업자 (앤티레콤)		
고객명(법인명)			
생년월일(주민등록상 6자리)			
사업자등록번호(또는 법인번호)			
신청 구분	☒ 재이동 ☐ 신규 ☐ 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, 이메일(e-mail) : rnp@ktoa.or.kr
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)

※ 기재하신 고객 정보(성명, 전화번호, 주소, 생년월일/사업자(법인)등록번호 등)는 전기통신사업법 시행령 제65조의2 제4항에 의거 번호이동 관리기관에서 제한기간이내 번호이동성 신청 확인을 위해 활용되며, 이외의 용도로는 사용되지 않습니다.

신분증 사본	* 신분증은 주민번호 뒤 7자리를 가린 사본 제출

신청대리점 정보		* 대리점 접수시 필수기재 항목이므로 반드시 작성하여 주시기 바랍니다.	
통신회사명	대리점 담당자명	대리점 일반전화번호(지역번호 포함)	대리점 이동전화번호
앤티레콤	김보경	1899-7700	010-2670-9169