様式第9号(第9条関係)

ケーブルテレビ放送施設電柱及び路線移転･撤去届

年　　月　　日

佐渡市長　　様

住所

カナ

氏名　　㊞

電話

ケーブルテレビ放送施設の自営柱及び幹線等を（移設･撤去）したいので、佐渡市ケーブルテレビ放送施設の管理運営に関する規則第9条第1項の規定により、次のおり届け出ます。

設置場所	
移設･撤去内容	
移設先の場所	
希望年月日	年　　月　　日
移設･撤去理由	

備考欄

加入者コード								

受付印

担当印