

ケーブルテレビ放送施設加入負担金等減免申請書

年 月 日

佐渡市長 様

住所

カナ

氏名

電話

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5条第2項の規定により、次のとおり加入負担金等の減免を受けたいので申請します。

理 由

減免を申請する項目(該当欄に)

加入負担金

使用料

備考欄

受付印

担当
印

加入者コード

使用料には、有料番組の利用料金は含まない。