様式第4号(第5条関係)

ケーブルテレビ放送施設加入負担金等減免事由消滅届

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加入負担金等の減免事由が消滅しましたので、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5条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

減免項目	□ 加入負担金 □ 使用料
減免事由 消滅理由	
設置場所	佐渡市
備考	

備考欄

加入者コード								

受付印

担当印