

様式第5号 (第6条関係)

ケーブルテレビ放送施設加入脱退届

年 月 日

佐渡市長 様

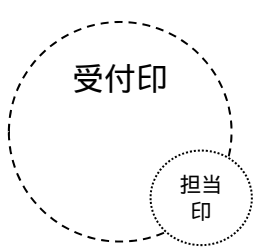

住所

カナ

氏名

電話

ケーブルテレビ放送施設の業務の提供から脱退したいので、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6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

設 置 場 所	佐渡市						
脱 退 予 定 年 月 日	年 月 日						
脱 退 の 理 由							
備 考 欄							受付印  担当印 
	加入者コード						

「脱退届 記入の仕方」

様式第5号 (第6条関係)

ケーブルテレビ放送施設加入脱退届

年 月 日

佐渡市長 様

届出日を記入願います。

加入申込書と同じ住所・氏名・電話番号をお書きのうえ押印して下さい。

住所

カナ

氏名

電話

ケーブルテレビ放送施設の業務の提供から脱退したいので、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6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

脱退場所をお書き下さい。

設置場所	佐渡市										
脱退予定年月日	年 月 日										
脱退の理由	脱退日を記入願います。										
備考欄	受付印及び担当印を押印願います。										
加入者コード	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
	受付印 担当印										