様式第４号(第４条関係)

年　　月　　日

大槌町有線テレビジョン放送施設中止(廃止・再開)届出書

　大槌町長　　　　殿

郵便番号　028―

住所　　大槌町

ふりがな

氏名

（自署の場合は押印不要）

電話番号

　大槌町有線テレビジョン放送施設を中止、廃止又は再開したいので、大槌町有線テレビジョン放送施設の設置及び管理に関する条例第19条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所(住所) | 　大槌町 |
| 加入者氏名 | 　 |
| 加入種別 | 　1　世帯　　2　事業所　　3　アパート　4　その他 |
| 理由 | 　 |
| 中止、廃止又は再開（予定）年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 備考 | 　 |