

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

加入者コード

受付印

担当印