

ケーブルテレビ放送施設加入再開届

年 月 日

佐渡市長 様

住所

カナ

氏名

印

電話

ケーブルテレビ放送施設の業務の提供を受けることを再開をしたいので、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7条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 設置場所	佐渡市		
2 再開希望年月日	年	月	日
3 施設の種類	一般住宅	アパート・マンション・賃貸住宅(戸)	
4 施設の所有者			

説明事項

備考欄

受付印

担当
印

宅内工事業者

加入者コード