

様式第6号（第7号関係）

ケーブルテレビ放送施設休止届

年 月 日

佐渡市長 様

住所

カナ

氏名

⑩

電話

ケーブルテレビ放送施設の業務の提供をうけることを休止したいので、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。

設置場所 佐渡市

休止希望年月日 年 月 日

再開予定年月日 年 月 日

休止の理由

備考欄

加入者コード

受付印

担当印