

様式第5号（第4条関係）

ケーブルテレビ放送事業脱退申込書

年 月 日

大町市長 殿

（申込者）

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者名

電話番号

印

印

ケーブルテレビ放送事業を脱退したいので、大町市ケーブルテレビ放送事業に関する条例施行規則第4条第1項の規定により、下記のとおり提出します。

記

1 設置場所 大町市 番地

2 脱退年月日 年 月 日

3 脱退理由

.....

.....

.....

.....

.....