

様式第7号（第5条関係）

ケーブルテレビ放送事業休止申込書

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の利用を休止したいので、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5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 休止年月日 年 月 日

3 休止理由

.....

.....

.....

.....

.....