

様式第9号（第5条関係）

ケーブルテレビ放送事業機器増設申込書

年 月 日

大町市長 殿

（申込者）

住所又は所在地

氏名又は名称

印

代表者名

印

電話番号

ケーブルテレビ放送事業の機器の増設を希望しますので、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3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 増設機器
セットトップボックスの増設 台

その他

