

# ケーブルテレビ休止届

ケーブルテレビ三好 御中

私は、下記の通り休止することを届出ます。

申請日		令和 年 月 日			
申請者	フリガナ 氏名			設置名義人との続柄 名義人の ( )	
	住所	<input type="checkbox"/> 三好市			
	電話番号		連絡先(携帯)		
	※ 休止中、 必ずご連絡が取れる 連絡先	住所		氏名	
		電話番号		連絡先(携帯)	
設置名義人の場所	※申請者と異なる場合のみご記入下さい。				
	フリガナ 名義人の氏名				
	住所	三好市			
	電話番号				
期間	※休止期間は原則2年以内とします 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日				
同意事項	三好市ケーブルテレビ条例第8条2(抜粋) 加入の休止をすることができる期間は2年以内とし、休止した日から2年を経過する日までに利用再開の申し出が無い場合は、解約されたものとみなす。ただし、市長がやむを得ない理由があると認める場合は、加入の休止をすることができる期間を3年以内とすることができる。 ※解約とみなした後、再開するためには加入負担金99,000円が必要となります。				
	休止の取り扱いについて、同意の確認のため下欄に☑をご記入ください。  <input type="checkbox"/> 上記に同意します。 氏名 _____ ㊟				
理由					

注) ○再開する場合、『再開届』の提出が必要となり、場合により工事代金が発生します。

○休止中、利用料は発生しません。

※ケーブルテレビ三好記載欄

ID :

備考欄	受付印