

休 止 届

株式会社 池田ケーブルネットワーク 御中

私は、下記の通り休止することを届出ます。また、申請理由に該当しなくなった場合は、速やかに(株)池田ケーブルネットワークに申請します。

申 請 年 月 日								
令和	年	月	日					
申 請 者								
氏 名	①	加入者との 続柄						
住 所								
電 話								
設 置 場 所								
※申請者と異なる場合のみご記入下さい。								
三好市池田町								
申 請 理 由								
休 止 期 間								
令和	年	月	日	から	令和	年	月	日

- ※ 休止期間は最長で3年間です
- ※ 休止期間終了後に証明書等を提出して下さい



ID
受 付 印