

告知放送受信〔休止・再開・廃止〕申請書

年 月 日

吉備中央町長 様

(申請者) 住 所 _____
 氏 名 _____
 連絡先 固定電話 () _____
 携帯電話 () _____

次のとおり申請します。

■申請共通事項

受信機設置場所	吉備中央町	番地〔法人の場合：常駐従業員数 名〕
行政区・班名		世帯主名
ケーブルテレビ等への加入状況	<input type="checkbox"/> ケーブルテレビに加入済〔加入名義： _____ 〕 <input type="checkbox"/> ケーブルインターネットに加入済〔加入名義： _____ 〕 <input type="checkbox"/> ケーブルテレビにもケーブルインターネットにも加入していない。	

■申請内容

休 止	<input type="checkbox"/> 申請共通事項欄記載の告知放送受信を休止してください。 休止期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで 休止理由： _____
再 開	<input type="checkbox"/> 休止している共通申請事項欄記載の告知放送の受信を再開してください。 再開希望日： _____ 年 _____ 月 _____ 日から 再開理由： _____
廃 止	<input type="checkbox"/> 申請共通事項欄記載の告知放送の受信を廃止してください。 廃止希望日： _____ 年 _____ 月 _____ 日から 廃止理由： _____ <付 記> 1 ケーブルテレビ又は同インターネットに加入していない場合、引込線を撤去することに同意するとともに、その費用を私申請者が全額負担します。 2 貸与を受けている告知放送受信機は、廃止後10日以内に町へ返却します。

※町使用欄

設置対象区分	条例第5条第1項第 _____ 号該当 引込線撤去： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	受 付 印
町内会コード	工 事 手 配	. .
世帯コード	工 事 予 定 日	. .
端末管理ID	工 事 完 了 日	. .
	受 信 機 返 却 日	. .
摘 要		