

PNo.					
------	--	--	--	--	--

CATV脱退届

令和 年 月 日

由利本荘市長 様

(届出者)

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号 (自宅)

(携帯)

由利本荘市CATVを脱退したいので、由利本荘市CATVセンター条例施行規則第2条第2項の規定により、下記のとおり届出します。

記

脱退の場所	
脱退加入者名	
脱退年月日	令和 年 月 日
脱退の理由	<input type="checkbox"/> サービスを利用しない <input type="checkbox"/> 利用料が高い <input type="checkbox"/> 加入者転居・転出 <input type="checkbox"/> 加入者死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()
再加入の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し (保安器撤去期限 月 日まで)
IP告知端末 (モデム・電話機含む)	<input type="checkbox"/> 回収希望 <input type="checkbox"/> 持参

※CATVを脱退されると、全てのテレビチャンネルが映らなくなります。

テレビを視聴するためには、別途アンテナ等を手配する必要があります。

※NHK受信料（解約、変更契約）については、別途NHKに連絡する必要があります。

※作業の日程などをお知らせしますので届出者と連絡先が異なる場合はご記入ください。

連絡先 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号 ()