

C A T V設備移設届

令和 年 月 日

由利本荘市長 様

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

由利本荘市C A T V設備の移設をお願いしたいので下記のとおりお届けいたします。

1. 設備の住所

移設元住所	
移設先住所	

2. 移設希望日 令和 年 月 日

※ご希望に添えない場合がございます。お急ぎの場合はご相談ください。

3. 移設の内容

引込線（保安器）の移設 告知端末設備の移設

4. 備 考

※引込設備・I P音声告知設備移設工事費は実費負担となります。

※宅内工事（保安器からテレビへの接続）は別途手配が必要です。

<連絡先>

住 所

氏 名

電話番号 ()