

加入者番号				
-------	--	--	--	--

木曾地域高度情報化施設脱退届

受信場所	住所(木曾郡) 行政区名 () 集合住宅名又は家主 ()
加入者氏名 又は名称	Ⓜ [電話番号: - -]
脱退年月日	年 月 日
備考 (脱退理由等)	
撤去等の連絡先	<u>ケーブルテレビ撤去等が必要になった場合の連絡先をご記入ください</u> 対応者【 本人 ・ 家族 ・ 大家 ・ その他 () 】 連絡先電話番号【 - - 】

年 月 日

木曾広域連合長 様

上記のとおり、木曾地域高度情報化施設を脱退したいので、木曾地域高度情報化施設の設置及び管理に関する条例第18条の規定により関係書類を添えて届けます。

関係書類 ① 位置図 (住宅地図に乗っていない場合)

申請者 住所

氏名 Ⓜ

電話番号 - -

加入者様との続柄 _____