

様式第 8 号 (第12条関係)

加入者番号						
-------	--	--	--	--	--	--

郡上ケーブルテレビネットワーク施設加入再開届

受 信 場 所	集合住宅名又は家主 ( )
氏 名 又 は 名 称	電話番号 [      —      ]
指 定 業 者 名	
再 開 年 月 日	年    月    日から
再 開 理 由	
使用料支払方法	① 月払い      ② 年払い
備            考	衛星放送の視聴を    ・希望する    ・希望しない

上記のとおり、郡上ケーブルテレビネットワーク施設の加入を再開したいので、郡上ケーブルテレビネットワーク施設の設置及び管理に関する条例第20条の規定により関係書類を添えて届けます。

年    月    日

指定管理者    様

申請者 住    所

氏    名

電話番号      —

関係書類 ①位置図