

様式第6号（第9条関係）

西会津町ケーブルテレビ施設利用休止届

年 月 日

西会津町長 様

住 所

氏 名 印

電話番号

西会津町ケーブルテレビ施設の利用を休止したいので、西会津町ケーブルテレビ施設の設置及び管理に関する条例施行規則第9条の規定により、下記のとおり届出します。

記

1. 設置場所	
2. 理由	
3. 休止する日	年 月 日

西会津町ケーブルテレビ施設利用再開届

年 月 日

西会津町長 様

住 所

氏 名 印

電話番号

西会津町ケーブルテレビ施設の利用を再開したいので、下記のとおり届出します。

記

1. 設置場所	
2. 理由	
3. 再開希望日	年 月 日