

様式第3号（第5条関係）

西会津町ケーブルテレビ施設加入解除届

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加入解除をしたいので、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5条第1項の規定により、下記のとおり届出します。

記

1. 設 置 場 所	
2. 理 由	
3. 加入解除の 年 月 日	