

高森町ケーブルテレビ放送施設使用に関する(設備等)変更届

申 込 日

令和 年 月 日

高 森 町 長 様

届出者	住 所	〒
	氏 名	

下記のとおり、ケーブルテレビ放送施設の使用に伴う変更をしたいので、高森町ケーブルテレビ放送施設の設置及び管理に関する条例(平成15年3月28日制定)第9条第2項の規定により、関係書類を添えて申し込みます。

フリガナ	
使用者氏名	
引込所在地	高森町
常会・隣組名	
旧有線番号又は電話番号	— —

増設機器名	どちらかに○	設置(撤去)台数	設置・撤去希望日
スピーカ	設置・撤去		令和 年 月 日
工事連絡先	— —	携帯電話等必ず連絡が取れるようお願いします。	

注1 撤去の場合は△1(1台撤去の場合)と記入して下さい。
注2 工事希望日は、申込日より10日程度は見込んでください。(工事業者の都合により、希望日に工事できない場合があります。)
注3 この変更届を高森町役場が受理した日の翌月から料金に反映されます。
注4 この変更届は設備(スピーカ・インターネット)の変更届です。ケーブルテレビ自体の加入・廃止の手続きはできません。
注5 この変更届でインターネットを撤去されると、増速サービス・メールアカウント追加・容量追加のサービスも解約となります。

町 長	副町長	課 長	係 長	係