

様式第 5 号(第 9 条関係)

東吾妻町あづまケーブルテレビ施設脱退届

年 月 日

東吾妻町長 様

住 所

氏 名

印

東吾妻町あづまケーブルテレビ施設を下記のとおり脱退したいので、東吾妻町あづまケーブルテレビ施設施行規則第 9 条の規定によりお届けするとともに施設端末を返還いたします。

記

1 脱退場所 東吾妻町 番地

2 脱退年月日 年 月 日

3 脱退の理由