|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＣＡＴＶ設備移設届**  　　 年　 　月　 　日  秋田ケーブルテレビ　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 加入者 ）  郵便番号  住　　所  氏　　名  電話番号  由利本荘市ＣＡＴＶ設備の移設をお願いしたいので、下記のとおりお届けします。  １．設備の住所   |  |  | | --- | --- | | 移設元住所 |  | | 移設先住所 |  |   ２．移設希望日　　　　 　年　 　 月　 　 日  **※ご希望に添えない場合がございます。お急ぎの場合はご相談ください。**    ３．備　　　考  　　注）１．設備移設に伴う工事費は実費負担となります。  ２．宅内工事（保安器からテレビへの接続）は別途手配が必要です。  ＜連絡先＞（加入者と異なる場合は記入してください。）  住　　所  氏　　名  電話番号　　　　　　（　　　） |

様式第４号（第４条関係）