|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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）