

C A T V 脱退届

年 月 日

秋田ケーブルテレビ 様

(届出者)

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号 (自宅)

(携帯)

由利本荘市CATVを脱退したいので、由利本荘市CATVセンター条例施行規則第2条第3項の規定により、下記のとおり届出します。

記

脱退の住所	
脱退加入者名	
脱退年月日	年 月 日
脱退の理由	<input type="checkbox"/> アンテナ受信へ切り替え <input type="checkbox"/> 空き家 <input type="checkbox"/> 加入者転居・転出 <input type="checkbox"/> 加入者死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()
再加入の有無	<input type="checkbox"/> 有り (再加入予定時期 年 月頃) <input type="checkbox"/> 無し (保安器撤去希望 月 日まで)

※CATVを脱退されると、全てのテレビチャンネルが映らなくなります。
テレビを視聴するためには、別途アンテナ等を手配する必要があります。
※NHK受信料 (解約、変更契約) については、別途NHKに連絡する必要があります。

※作業の日程などをお知らせしますので届出者と連絡先が異なる場合はご記入ください。

連絡先 郵便番号
 住 所
 氏 名
 電話番号 ()