

様式第8号(第9条関係)

加入者No. \_\_\_\_\_

年 月 日

ケーブルネットワーク解約届

三原市長 様

届出者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

\*手書きでない場合は、押印が必要です。

電話番号( ) \_\_\_\_\_

三原市ケーブルネットワーク施設設置及び管理条例施行規則第9条の規定に基づき、ネットワーク施設の利用を解約したいので、次のとおり届け出ます。

加入者名	
ネットワーク施設設置場所	三原市
解約の内容	ネットワーク施設の利用
設置場所所有状況 (該当する番号に○)	1 持家 2 賃貸 3 その他( )
解約希望日	年 月 日 まで利用したい
備考	