

対馬市CATVサービス利用（休止・解除）届出書

対馬市長様

年 月 日

申込者 住所

フリガナ

氏名

印

連絡先（電話番号）

— —

下記の物件について、対馬市CATVサービスの利用を（休止・解除）したいので対馬市情報センター条例施行規則第8条第1項の規定により申し込みます。

建物の住所	〒 —
	(建物の名称)
休止・解除年月日	年 月 日
休止・解除の理由	<input type="checkbox"/> 空き屋（空き部屋）のため <input type="checkbox"/> 長期入院のため <input type="checkbox"/> 仕事（出稼ぎ等）のため <input type="checkbox"/> その他（具体的にご記入ください）
備考	

注）対馬市CATV施設（ONU機器）が設置されている建物で、居住者が移動等によりサービスの利用を停止する場合は解除。また、同建物において一時的にサービスを利用しない場合は休止。

入力日	入力担当	受付担当	受付印
/			