

豊後大野市ケーブルテレビ施設加入者の地位承継届

豊後大野市長 様

下記のとおり、豊後大野市ケーブルテレビ施設の加入者の地位を承継したいので、豊後大野市ケーブルテレビ施設条例第19条第1項の規定により届け出ます。

※太枠内に必要事項を記入してください。

届出日	年	月	日
-----	---	---	---

承継内容	1 音声告知放送サービス	2 テレビ放送サービス	3 IP電話サービス(市内無料電話サービス)
------	--------------	-------------	------------------------

新加入者 (承継者)	氏名	ふりがな ----- 〒 豊後大野市 自治会名( )	続柄	生年月日 年 月 日生	
	住所	〒 豊後大野市 自治会名( )	電話番号	自宅 ( ) — 連絡先(勤務先又は携帯電話) ( ) —	
旧加入者 (被承継者)	氏名	ふりがな ----- 〒 豊後大野市 自治会名( )	生年月日	年 月 日生	
	住所	〒 豊後大野市 自治会名( )	電話番号	自宅 ( ) — 連絡先(勤務先又は携帯電話) ( ) —	
承継しようとする設備の設置場所	建物等の状況	1 一戸建	1 自己所有 2 民間借家 3 社宅 4 市営住宅 5 県営住宅 6 その他( )		
		2 集合住宅	1 自己所有(一括承継する・一括承継しない) 2 民間借家 3 社宅 4 市営住宅 5 県営住宅 6 その他( )		
			集合住宅名(棟名)	部屋番号	
		一括承継の場合の住居及び事業所の数		戸	
	3 その他				
建物等の所在地	※加入者の住所と加入する建物等の所在地が異なる場合のみ記入してください。 〒 豊後大野市 自治会名( )				
承継年月日	年 月 日				
承継理由					

処理欄	加入者コード							受付年月日	処理年月日	担当者
								年 月 日	年 月 日	