**魚沼ケーブルテレビ休止・解除届出書**

　魚沼市ケーブルテレビ施設条例第15条の規定により届け出ます。

年　　月　　日

　　魚沼市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 氏名  (名称、代表者) |  |
| 設置場所 | □　上記住所と同じ  □　魚沼市 |
| 休止・解除の理由 |  |
| 休止・解除年月日 | 年　　　月　　　日  (※　休止の再開予定年月日　　　　　　年　　　月　　　日) |
| 備考 |  |

※　休止再開確認(ここは記入しないでください。)

|  |  |
| --- | --- |
| 休止再開日 | 年　　　月　　　日 |

加入者NO.