

奥出雲町ケーブルテレビ 休止 休止解除 脱退 届出書

年 月 日

奥出雲町長 様

奥出雲町ケーブルテレビの 休止 休止解除 脱退 について、
次のとおり届け出ます。

届出する場所・加入者	氏名 (ふりがな) 又は法人名	⑩										
	住 自 治 会	奥出雲町 番地 (自治会)										
	電 話 番 号	—			有 線 番 号	—						
	日中の連絡先											
申 請 者 (加入者と異なる場合のみ記入)	氏名又は法人名	⑩										
	住 所	奥出雲町 番地										
	電 話 番 号	—										
休 止 ・ 休 止 解 除 ・ 脱 退 希 望 日	<input type="checkbox"/> 有線放送電話・有線テレビ <input type="checkbox"/>テレビ電話											
	インターネット		休止解除の場合、希望するメールアドレス (@より前の部分/上段にはふりがな)を10字以内で記入して下さい。									
	<input type="checkbox"/> プランA(8M) <input type="checkbox"/> プランB(30M) <input type="checkbox"/> プランC(50M)		ふりがな									
			希望かつ									
	ネットオプション		休止・休止解除・脱退する追加メールアドレスを記入して下さい。									
	<input type="checkbox"/> 追加メールアドレス (個) <input type="checkbox"/> 追加ホームページ (5・10・15 MB) <input type="checkbox"/> 固定グローバルIPアドレス <input type="checkbox"/> 企業向け回線(VPN対応)		ふりがな									
		追加1										
		ふりがな										
		追加2										
有 線 帳 掲 載	<input type="checkbox"/> 希望する () <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 変更なし											
有 線 電 話 番 号 広 報 掲 載	<input type="checkbox"/> 希望する () <input type="checkbox"/> 希望しない											
休 止 解 除 希 望 日	年 月 日											
休 止 ・ 脱 退 希 望 日	年 月 日											