

様式第5号（第10条関係）

福知山市有線テレビジョン放送施設使用廃止・休止・再開届出書 平成 年 月 日 福知山市長 様 〒 ー 住 所 申請者 氏 名 印 電話番号（ ） ー 福知山市有線テレビジョン放送施設条例第14条の規定により、次のとおり届出 します。	
使用許可年月日	平成 年 月 日
使用許可番号	第 号
届出の種類	1 使用の廃止 2 使用の休止 3 使用の再開
上記において1に該当する場合、その廃止日	平成 年 月 日
上記において2に該当する場合、その休止期間	年 月 日から 年 月 日まで
上記において3に該当する場合、その再開日	年 月 日

廃止に伴う施設停止の立会いについて、お客様の連絡先をご記入の上 以下のどちらかにチェックをお願いいたします。	
	ふりがな 連絡先：氏名 住所 電話番号（ ） ー
<input type="checkbox"/> 停止時の立会不要（敷地内への立ち入りを含みます。）	
<input type="checkbox"/> 停止時の立会希望（後日業者よりお客様へ直接連絡させていただきます。）	
廃止の理由について、御記入いただきますようお願いいたします。 []	