

様式第5号(第7条関係)

神流町ケーブルテレビ施設休止届

年 月 日

神流町長 様

住 所

氏 名

㊞

次のとおり施設利用を12ヶ月以上休止したいのでお届けいたします。

記

1 休止期間 自 年 月 日
至 年 月 日

2 休止理由