様式第5号（第8条関係）

告 知 放 送 端 末 不 要 申 出 書

　　　年　　　月　　　日

東かがわ市長　殿

告知放送端末が不要となったので、下記のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申出者氏名  (世帯主又は代表者) | ふりがな | 生　年  月　日 | 明治・大正・昭和・平成 |
|  | 年 　　月 　　日 |
| 連 絡 先 | ※携帯電話など日中に連絡が取れる電話番号をご記入ください。 | | |
| 現 住 所 | 〒７６９－  東かがわ市  （自治会名：　　　　　　　　） | | |
| 設置場所  住　　所 | ◎設置場所が上記住所と同じ場合は空白で結構です。  〒７６９－  東かがわ市  （自治会名：　　　　　　　　） | | |
| 市内無料  電話番号 | （８）　　－ | | |
| お住まい  の状況 | ◎借家の場合は所有者の同意が必要です。下記の同意書欄に所有者の署名をお願いします。 | | |
| 不要となった  理由 |  | | |

|  |
| --- |
| **※申込者と設置場所の所有者が異なる場合は、所有者が記載してください。**  同　意　書  告知放送設備の返却について同意します。  年　　　月　　　日  所有者　　住　　所  氏　　名  電話番号（　　　　　）　　　　－ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | ＯＮＵ製造番号 | 告知端末機番号 | グループ |
|  |  |  |  |

※．告知放送端末本体及び光電変換装置（D-ONU）を本書と併せて返却してください。

※．宅内配線の撤去費用は個人負担となります。