　　年　　月　　日

　　　住田町長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

電話番号

住田町地域情報通信基盤施設使用休止・加入解除届

住田町地域情報通信基盤施設の使用を休止・加入を解除したいので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用休止・加入解除の別 | １　使用休止  ２　加入解除 |
| 設置場所 |  |
| 休止年月日 | １　使用休止する場合  　　　　　　年　　月　　日 |
| 加入解除年月日 | ２　加入解除をする場合  　　　　　　年　　月　　日 |
| 理由 |  |
| 備考 |  |

説明職員：

確認事項

　上記届出にあたり、次の内容について同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご署名

（休止の場合）

・使用を再開する場合は、改めて町へ申請すること。

（解除の場合）

・光ケーブル等の撤去工事実施に関する費用負担についての説明を受け、撤去工事が

発生する場合は、その費用の全額を町が指定する期日までに支払うこと。

説明職員：

説明職員：