

音声告知放送端末機返納届

令和 年 月 日

中野市長 あて

届出者	住所
	氏名
	電話 - -

中野市音声告知端末機貸与実施要綱条例第5条第6項の規定により返納をしたいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 端末機番号

--	--	--	--	--	--

 (6桁数字)
- 2 借受者

住所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ
氏名	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ
- 3 設置場所

中野市	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ
	<input type="checkbox"/> 借受者と同じ
- 4 返納日

令和 年 月 日

- 5 加入状況 ケーブルテレビ (豊田情報センターまたはテレビ北信)
 インターネット・電話 (INC)
- 5 返納理由 不要のため
 その他 ()
- 6 立会希望 引込線工事の立ち合いを希望 する ・ しない
- 7 その他 _____

(留意事項)

- ① 本書と併せて 音声告知放送端末機 を返納してください。
② 返納に伴い、引込線の撤去工事が必要となり、その費用4千円程度は音声告知放送端末機を借り受けた者において負担となります。

ご遺族支援名簿No.	
受付簿登録	済・不要
システム登録	済・不要
台帳登録	済・不要

工事依頼	不要・済
	依頼No.
端末機の返納	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 紛失
	<input type="checkbox"/> 後日(返却)