

まんのう町行政放送告知施設移転等申請書

まんのう町長 殿

_____年 _____月 _____日

(申請者)

住所
氏名 (法人名称)
法人の場合代表者
日中の連絡先	()

まんのう光ネットの施設を移転等したいので、下記のとおり申請します。

記

設置場所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (以下に記入してください) 仲多度郡まんのう町 _____ 建物名称・部屋番号 _____
移転台数	<input type="checkbox"/> 1台 <input type="checkbox"/> その他 [_____台]
移転方法	<input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 一時撤去 [再設置予定時期 _____年 _____月 _____日]
移転区分	<input type="checkbox"/> 1. 同一建物内へ移転 <input type="checkbox"/> 2. 同一敷地内の別の建物へ移転 <input type="checkbox"/> 3. 別敷地の建物へ移転 <input type="checkbox"/> 4. その他 [_____]
別敷地の場合の移転先	仲多度郡まんのう町
移転等を要する告知施設名	<input type="checkbox"/> 1. 受信設備 <input type="checkbox"/> 2. 引込線 <input type="checkbox"/> 3. 自営柱 <input type="checkbox"/> 4. 支線 <input type="checkbox"/> 5. 支柱 <input type="checkbox"/> 6. 支線柱
移転等工事希望日	_____年 _____月 _____日
移転等理由	

【申請者誓約事項】

次に記載の事項を理解し、工事分担金の負担について同意します。

(内容確認後、□にレを記入してください。)

私は、移転に必要な経費として、工事分担金(工事相当額とし20,000円を限度とする)を負担することを確認し、移転工事完了後に、町からの請求により期日までに納入します。

※町使用欄

管理 No.	CVC 工事手配日	ネット等加入状況	備考
	.	有・無	