

課長	課長補佐	主任	課員	扱者

美馬市情報通信ネットワーク施設(告知端末機等)返還届(集合住宅・借家用)

令和 年 月 日

美馬市長 殿

アパート等の名称 \_\_\_\_\_

入居者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先Tel \_\_\_\_\_

所有者・管理者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先Tel \_\_\_\_\_

美馬市情報通信ネットワーク施設(告知端末機等)の返還を届けます。

入居者記入欄(空室等の場合は所有者・管理者)

設置住所 及びアパート等の名称 並びに部屋番号	美馬市   号(室)
入居(登録)者	
撤去作業希望日	令和 年 月 日
返還理由 (事由発生日)	転出 転居 死亡 その他( ) 平成・令和 年 月 日

以下受付担当記入欄

端末番号	
撤去予定日	令和 年 月 日
撤去施設	告知端末機 ONU 引込み線
備考	

入居者・所有者が同時に記入できないときは、写しへ記入し提出して下さい。