

様式第3号（第14条関係）

音声放送端末機不要申出書

年 月 日

甲賀市長 あて

音声放送端末機が不要となったので、下記のとおり申し出ます。

申込者氏名 (世帯主又は代表者)	ふりがな	生年	明治・大正・昭和・平成
		月日	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	〒 甲賀市 (区・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。 〒 甲賀市 (区・自治会名：)		
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同意をお願いします。		
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

音声放送設備の撤去について同意します。

年 月 日

所有者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話番号 () _____

受付番号	V-ONU製造番号	音声放送端末機番号	区・自治会コード体系

※ 音声放送端末機本体を本書と併せて返却してください。

※ 光電変換装置（V-ONU）までの引込は市で撤去しますが、宅内配線の撤去費用は個人負担となります。

提出先 情報政策課