

様式第7号

利尻町光ネットワーク利用料減免申請書

年 月 日

利尻町長 様

申請者

住所または所在地

氏名または名称・代表者名

㊦

連絡先(電話番号)

利尻町光ネットワークの年額利用料の減免を申請したいので、利尻町地域情報通信基盤整備施設の設置及び管理に関する条例第16条の規定に基づき、次のとおり申請いたします。

記

1 免除 (生活保護受給のため)

2 減免

・減免期間

年 月 日 から 年 月 日まで

・減免の申請理由

【留意事項】

1 減免の認定承認等のために、上記減免理由を調査することに同意いたします。

様式第8号

利尻町光ネットワーク利用料減免決定通知書

加入者

様

利 尻 町 長

先に申請のありました利尻町光ネットワークの年額利用料の減免について、次のとおり決定しましたので通知します。

記

1 免 除

2 減免申請を承認し、 年 月分から、 年 月分までの月額利用料について、月額 円とし、年額 円する。

※ 減免の事由がなくなった場合は、直ちにその旨を申出してください。

3 減免申請書の申請理由を調査検討したところ、減免事由には該当しないと判断したので申請を却下します。

端末設備等管理台帳

管理番号	No	世帯番号		家屋 整理番号	
氏名					
氏名 (変更1)			異動月日		
氏名 (変更2)			異動月日		
住所			自治会名		
電話番号			IP電話番号		
貸 与 備 品					
機器名	双方向告知端末 (知らせますケン)	ONU	UPS	V-ONU	
	IP番号	シリアル番号	シリアル番号	シリアル番号	
貸与年月日					
返却年月日					
返却事由					
貸 与 備 品 (変更1)					
機器名	双方向告知端末 (知らせますケン)	ONU	UPS	V-ONU	
	IP番号	シリアル番号	シリアル番号	シリアル番号	
貸与年月日					
返却年月日					
返却事由					
備 考					