年　　月　　日

**再放送業務廃止通知書**

放送大学学園　御中

住所

事業者名

再放送業務を廃止しますので、下記により通知します。

記

１．同意書番号　第　　　　　　号

( 　　　　年　　月　　日)

２．廃止理由

３．廃止年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

以 上