

水道使用開始連絡票(FAX用)

- 太枠の中をご記入ください。
- □ 欄は該当する方に✓してください。

お申込日 平成 年 月 日

水道ご使用場所・給水契約者	水道番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
	ご使用場所	尼崎市											
	施設建物名 部屋番号												
	給水契約者 (ご使用者名)	フリガナ											
		電話番号	()										
ご使用開始日	平成 年 月 日												
料金の支払方法	請求書送付先	<input type="checkbox"/> 水道のご使用場所に同じ <input type="checkbox"/> その他 (↓ 下の欄にご記入ください。)											
		送付先住所											
	送付先宛名	フリガナ											
		電話番号	()										
口座振替	● 口座振替をご利用の場合は、金融機関の手続きが必要となります。なお、すでに尼崎市内で口座振替をご利用の場合は、そのまま継続することができます。 <input type="checkbox"/> 口座振替利用届の送付を希望する。 <input type="checkbox"/> 今までの口座振替の継続を希望する。 ※今までのご使用場所のお客様番号→												

尼崎市公営企業管理者あて

上のおり申し込みます。

届出人	給水契約者 (ご使用者) との続柄	<input type="checkbox"/> 給水契約者(ご使用者)本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他() ※具体的にご記入ください。											
	届出人氏名 ※給水契約者本人以外の場合にご記入ください。	フリガナ											
		電話番号	()										
		FAX番号	()										

- ◎ 電話受付センターに直接電話で申し込まれる場合は
06-6375-0002 におかけください。
- ◎ 使用開始日の2日前までにご連絡ください。

尼崎市上下水道電話受付センター

FAX番号 06-6375-0124