

水道使用中止連絡票（FAX用）

太枠の中をご記入ください
欄は該当する方に ✓ チェックしてください

届出日 平成 年 月 日

水道ご使用場所・給水契約者	お客様番号	□□ - □□□□□□□□		
	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	()	
	ご使用中止日	平成	年	月 日
移転先住所				
料金の清算方法	清算方法	現地で清算(月 日 午前・午後) 今までの口座で振替 納付書で支払い(発送先を下記の欄にご記入ください)		
	納付書発送先	今までの送付先に同じ 移転先住所に同じ その他(下記の欄にご記入ください)		
		発送先住所		
		発送先宛名	フリガナ	
	電話番号	()		

尼崎市水道事業管理者あて

上記のとおり届け出します。

届出人	給水契約者 (ご使用者) との続柄	給水契約者(ご使用者)本人 家族 管理会社 その他(具体的にご記入ください)	
	届出人氏名	フリガナ	
	給水契約者 本人以外の場合 にご記入 ください	電話番号	()
		FAX番号	()

電話受付センターに、直接、電話でお届けされる場合は、
06-6375-0002 に、おかけください。

ご使用中止日の2日前までにご連絡ください。

尼崎市水道局電話受付センター

FAX番号 06-6375-0124