

尼崎市公営企業管理者あて

申込日

令和

年

月

日

水道使用連絡票

FAX用

**注意** □欄は該当する項目にレ点を記入してください。

☐ 給水契約者様 すべてご了承済み。

☐ 使用開始日の2日前までにご連絡ください。 ※開始の受付は、申込み日の60日後までとなります。

☐ 「尼崎市水道事業給水条例」「尼崎市水道事業給水条例施行規程」を承諾の上、申し込みください。

開始

|   | 届出内容 | 開栓希望日 | 使用場所住所 | 給水契約者<br>ご使用者名 (フリガナ) | 電話番号 | 請求書送付先                              |
|---|------|-------|--------|-----------------------|------|-------------------------------------|
| 1 | 開栓   | 令和 年  | 水道番号   | フリガナ                  | ( )  | <input type="checkbox"/> 水道の使用場所と同じ |
|   |      | 月 日   | 尼崎市    |                       |      | <input type="checkbox"/> ★請求書送付先    |
| 2 | 開栓   | 令和 年  | 水道番号   | フリガナ                  | ( )  | <input type="checkbox"/> 水道の使用場所と同じ |
|   |      | 月 日   | 尼崎市    |                       |      | <input type="checkbox"/> ★請求書送付先    |
| 3 | 開栓   | 令和 年  | 水道番号   | フリガナ                  | ( )  | <input type="checkbox"/> 水道の使用場所と同じ |
|   |      | 月 日   | 尼崎市    |                       |      | <input type="checkbox"/> ★請求書送付先    |
| 4 | 開栓   | 令和 年  | 水道番号   | フリガナ                  | ( )  | <input type="checkbox"/> 水道の使用場所と同じ |
|   |      | 月 日   | 尼崎市    |                       |      | <input type="checkbox"/> ★請求書送付先    |
| 5 | 開栓   | 令和 年  | 水道番号   | フリガナ                  | ( )  | <input type="checkbox"/> 水道の使用場所と同じ |
|   |      | 月 日   | 尼崎市    |                       |      | <input type="checkbox"/> ★請求書送付先    |

|                     |                      |    |
|---------------------|----------------------|----|
| 届出人氏名 (社名)<br>ご担当者様 | フリガナ                 | 備考 |
|                     | (担当 )                |    |
| 届出人連絡先電話番号          | 電話番号 ( ) ・ FAX番号 ( ) |    |
| ★請求書送付先             | 〒                    |    |