

水道使用開始連絡票（FAX用）

- 太枠の中をご記入してください。
- □欄は該当する方にし点してください。

お申込日 令和 年 月 日

水道ご使用場所・給水契約者	水道番号	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □											
	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 ()											
ご使用開始日	令和 年 月 日												
料金の支払方法	請求書送付先	☐ 水道の使用場所と同じ ☐ その他 (↓ 下の欄にご記入して下さい。)											
		送付先住所											
		送付先宛名	フリガナ										
	電話番号	()											
	□座振替	● □座振替を希望の場合は、銀行窓口での手続が必要となります。なお、すでに尼崎市内で□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。 ☐ 今までの□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

上記のとおり申し込みます。

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 ()

- ◎ 「尼崎市水道事業給水条例」及び「尼崎市水道事業給水条例施行規程」が契約内容となります。
- ◎ 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
- ◎ 尼崎市上下水道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 におかけ下さい。

尼崎市上下水道電話受付センター

FAX番号 06-6375-0124