

水道使用開始連絡票 (FAX用)

開始

●太枠の中をご記入ください。

申込日 令和 年 月 日

●□欄は該当する方にレ点をつけてください。

水道 ご 使用 場 所 ・ 給 水 契 約 者	水道番号	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ご使用場所	尼崎市																		
	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	<input type="checkbox"/> 水道のご使用場所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (↓下の欄にご記入ください)																			
	住所																			
	宛名	フリガナ																		
	電話番号																			
口座振替	<p>※ 口座振替を希望される場合は、銀行窓口での手続きが必要です。 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。</p> <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 お客さま番号																			

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)	<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	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