

尼崎市公営企業管理者あて

申込日 令和 年 月 日

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。

使用中止日の2日前までにご連絡ください。※中止の受付は、申込み日の30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、お申込みください。

水道使用連絡票
FAX用

中止

届出内容	閉栓希望日	お客さま番号 使用場所住所		給水契約者 (フリガナ)	電話番号	★請求書送付先 清算方法
1 閉栓	令和 年	お客さま番号	-	フリガナ		<input type="checkbox"/> ★請求書送付先 <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	月 日	住所	尼崎市			
2 閉栓	令和 年	お客さま番号	-	フリガナ		<input type="checkbox"/> ★請求書送付先 <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	月 日	住所	尼崎市			
3 閉栓	令和 年	お客さま番号	-	フリガナ		<input type="checkbox"/> ★請求書送付先 <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	月 日	住所	尼崎市			
4 閉栓	令和 年	お客さま番号	-	フリガナ		<input type="checkbox"/> ★請求書送付先 <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	月 日	住所	尼崎市			
5 閉栓	令和 年	お客さま番号	-	フリガナ		<input type="checkbox"/> ★請求書送付先 <input type="checkbox"/> 納付書 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード
	月 日	住所	尼崎市			

届出人氏名 (または社名) ご担当者様	フリガナ (担当者)	備考
届出人連絡先電話番号	●電話番号 ●FAX番号	
★請求書送付先	〒	

尼崎市上下水道電話受付センター FAX番号 06-6375-0124