

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、申し込みください。

中止

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

届出人氏名 (社名) ご担当者様	フリガナ (担当)	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	〒	