

水道異動届

(小城市水道課 電話番号 0952-73-8804 FAX 番号 0952-73-5491)

*届出日 令和 年 月 日

*届出人 氏名 _____ 電話番号(携帯可) _____

↓該当項目を○で囲む

↓水道の使用開始日又は最終使用日を記入
* 令和 年 月 日 () から

水道使用開始 (開栓)

水道使用中止 (閉栓)

使用者・請求先の変更

料金支払方法の変更

をしたいと思います。

(右の各種変更の場合は変更希望日を記入)

*理由 転入・転出・転居・清掃・その他 ()

*使用場所 所在地 _____

アパート名

部屋番号

ふりがな.....

契約者名 _____ 生年月日(和歴) / /

電話番号(携帯可) _____

*料金支払方法 口座振替 ・ 納付書 (現金支払)

*契約者の住所 水道使用場所と同じ

*水道使用場所と料金請求先住所が異なる場合や、使用者の変更、転出・転居の際は、下の欄に料金請求先住所又は、転出・転居先住所をご記入ください。(アパート名、棟、部屋番号まで)

↓いずれかの□にチェック✓ 干

料金請求先 住所 _____

変更後の使用者 ふりがな.....

転出・転居先 _____

氏名 _____ 生年月日(和歴) / /

電話番号(携帯可) _____

(水道課記入欄)

新お客様番号 _____ メーター番号 _____

旧お客様番号 _____ メーター番号 _____

開栓日 _____ 指針 _____

閉栓日 _____ 指針 _____ (キャップ・ツイン)

電算入力日 _____ 精算完了日(料金) /