

水道使用開始・中止申込書(リフォーム用)

申込日 年 月 日

上下水道局お客さま受付センター 行き

FAX 052-872-1296

お申込者

ご担当者

TEL

FAX

受付完了 連絡 (○をつけて 下さい)	<input type="checkbox"/>	すべてFAX希望
	<input type="checkbox"/>	一括契約(局開栓不要)の場合のみFAX希望
	<input type="checkbox"/>	一括契約(局開栓不要)の場合のみ電話希望
	<input type="checkbox"/>	すべて連絡不要

請求先 フリガナ

お名前

ご住所

TEL

※8時から17時15分の間に連絡可能な電話番号をご記入ください。

番号	使用開始日		住 所	アパート・マンション名	号室
	使用中止日				
1	月 日	午前・午後			
	月 日	午前・午後			
2	月 日	午前・午後			
	月 日	午前・午後			
3	月 日	午前・午後			
	月 日	午前・午後			
4	月 日	午前・午後			
	月 日	午前・午後			
5	月 日	午前・午後			
	月 日	午前・午後			

※なお、使用開始日・使用中止日の前営業日(土日休日、年末年始を除く)の午前中までにFAXを送信してくださいませようお願いします。

※お問い合わせは、名古屋市上下水道局お客さま受付センター TEL:052-884-5959 までお願いします。