

水道開栓・閉栓等連絡票（FAX用）

- 太枠の中をご記入ください
- □欄は該当する方に ✓ チェックしてください

お申込日 平成 年 月 日

水道ご使用場所・給水契約者	使用者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>		使用者番号が不明の場合は空白でけっこうです。
	ご使用場所	姫路市		
	施設建物名 部屋番号			
	給水契約者 (ご使用者名)	フリガナ		
開栓・閉栓希望日など	電話番号	()		
	<input type="checkbox"/> 開栓 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 閉栓 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 市内転居のため開・閉栓両方お願いします。 (その場合の閉栓する場所 : 姫路市)	を希望します。		
料金の支払方法	請求書送付先	<input type="checkbox"/> 水道の使用場所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (↓ 下記の欄にご記入ください)		
		送付先住所		
		送付先宛名	フリガナ	
		電話番号	()	
		<input type="checkbox"/> □座振替申込書の郵送を希望します。		
連絡したいこと	<input type="checkbox"/> 漏水しています。 漏水箇所 () いつから () <input type="checkbox"/> その他 _____ _____ _____			

◎ 使用開始日・終了日の2日前までにご連絡ください。

姫路市水道料金センター

FAX番号 (079) 221-5353