

## 水道使用(開始・中止)届出書

豊中市上下水道事業管理者

(お客さまセンターFAX送信専用)

次のとおり届け出ます。

平成 24 年 12 月 10 日 申込

※届出内容(☑及び必要事項をご記入ください。水栓番号等不明の場合は空白でお願いします。)

<b>☑ 使用開始</b>	使用開始日	平成 24 年 12 月 17 日	水栓番号				
	使用場所	豊中市		〒 5 6 0 - 0 0 2 2			
		北桜塚 町 4 丁目 11 番 18 号 101 (号室)					
	使用者名	フリガナ( トヨ ナカ ミライ )	豊中 未来		☎	06 (6858) 2931	
お支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 納付書を送付						
	<input type="checkbox"/> 口座振替	<input type="checkbox"/> 口座振替依頼書送付希望 <input type="checkbox"/> 口座継続希望 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ※ 口座継続は市内転居の方に限ります。					

<b>☐ 使用中止</b>	使用中止日	平成 年 月 日	水栓番号				
	使用場所	豊中市		〒 □ □ □ - □ □ □ □			
		町 丁目 番 号 (号室)					
	使用者名	フリガナ( )			☎	( )	
ご精算方法	<input type="checkbox"/> 納付書を送付		<input type="checkbox"/> 現地精算 ※ 午後は2時間単位 ※				
	<input type="checkbox"/> 口座振替 ※ 口座振替している方に限ります。 ⇒ <input type="checkbox"/> 口座継続希望 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) * 口座継続は市内転居の方に限ります。		月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 → <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 17:00 <input type="checkbox"/> その他(				

※使用中止後の転居先、使用開始場所以外に送付先がある場合はご記入ください。

<b>☐ 送付先</b>	住所	都 道 市 区	府 県 町 村	丁目	番 号	(号室)
	(フリガナ)	方書(マンション名等)				
	氏名			☎・携帯	( )	

※届出者がご本人以外の場合は必ずご記入ください。

<b>☐ 届出者</b>	(フリガナ)				
	氏名			☎	( )
				携帯	( )

**送信先: お客さまセンター FAX番号 06-6858-0447**

※送信間違いの無いようFAX番号をよくご確認ください。

## 水道使用(開始・中止)届出書

豊中市上下水道事業管理者

(お客さまセンターFAX送信専用)

次のとおり届け出ます。

平成 **24** 年 **12** 月 **10** 日 申込

**※届出内容(☑及び必要事項をご記入ください。水栓番号等不明の場合は空白でお願いします。)**

<b>□ 使用開始</b>	使用開始日	平成 年 月 日	水栓番号								
	使用場所	豊中市		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
		町	丁目	番	号	(号室)					
	方書(マンション名等)										
使用者名	フリガナ( )					<b>☎</b>	( )				
						携帯	( )				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書を送付 <input type="checkbox"/> 口座振替 { <input type="checkbox"/> 口座振替依頼書送付希望 <input type="checkbox"/> 口座継続希望 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ※口座継続は市内転居の方に限ります。										

<b>☑ 使用中止</b>	使用中止日	平成 <b>24</b> 年 <b>12</b> 月 <b>27</b> 日	水栓番号	0 0 0 0 0 1 - 0 0				使用者番号 0 0 0 0 0 0 - 0 0 0			
	使用場所	豊中市		〒 <b>5 6 0 - 0 0 2 2</b>							
		北桜塚 町	4 丁目	11 番	18 号	101 (号室)					
	方書(マンション名等)	ウオ-9-TOYONAKA									
使用者名	フリガナ( トヨ ナ カ ミ ヲ )					<b>☎</b>	06 ( 6858 ) 2931				
		豊中 未来				携帯	( )				
ご精算方法	<input checked="" type="checkbox"/> 納付書を送付 <input type="checkbox"/> 口座振替 ※口座振替している方に限ります。 ⇒ <input type="checkbox"/> 口座継続希望 ( <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) * 口座継続は市内転居の方に限ります。					<input type="checkbox"/> 現地精算 ※ 午後は2時間単位 ※ 月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 → <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 15:00 <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 17:00 <input type="checkbox"/> その他(					

※使用中止後の転居先、使用開始場所以外に送付先がある場合はご記入ください。

<b>☑ 送付先</b>	住所	大阪 都 道 吹田 市 区 町 村 1 丁目 2 番 3 号 (号室)								
	(フリガナ)	スイドウ 9 ヲウ				方書(マンション名等)				
	氏名	水道 太郎				<b>☎</b> ・携帯	090 ( 0000 ) 0000			

※届出者をご本人以外の場合は必ずご記入ください。

<b>□ 届出者</b>	(フリガナ)					<input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 家主 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input type="checkbox"/> その他				
	氏名					<b>☎</b>	( )			
						携帯	( )			

**送信先: お客さまセンター FAX番号 06-6858-0447**

※送信間違いの無いようFAX番号をよくご確認ください。

## 水道使用(開始・中止)届出書

豊中市上下水道事業管理者

(お客さまセンターFAX送信専用)

次のとおり届け出ます。

平成 25 年 1 月 24 日 申込

※届出内容(☑及び必要事項をご記入ください。水栓番号等不明の場合は空白でお願いします。)

<b>☑ 使用開始</b>	使用開始日	平成 25 年 2 月 1 日	水栓番号				
	使用場所	豊中市		〒 560-0022			
		北桜塚 町 4 丁目 11 番 18 号 101 (号室)					
	方書 (マンション名等)	ウォータ-TOYONAKA					
使用者名	フリガナ(トヨタミライ)			☎ 携帯			
	豊中未来		090 (0000) 0000				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 納付書を送付						
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 口座振替依頼書送付希望</span> <input checked="" type="checkbox"/> 口座継続希望 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) ※ 口座継続は市内転居の方に限ります。						

<b>☑ 使用中止</b>	使用中止日	平成 25 年 1 月 31 日	水栓番号	000001-00			
	使用場所	豊中市		〒 561-8501			
		中桜塚 町 3 丁目 1 番 1 号 211 (号室)					
	方書 (マンション名等)	マナカネハイツ					
使用者名	フリガナ(トヨタミライ)			☎ 携帯	06 (6858) 0000		
	豊中未来						
ご精算方法	<input type="checkbox"/> 納付書を送付			<input type="checkbox"/> 現地精算 ※ 午後は2時間単位 ※			
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 ※ 口座振替している方に限ります。 ⇒ <input type="checkbox"/> 口座継続希望 ( <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ) * 口座継続は市内転居の方に限ります。			月 日 ( ) <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <span style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> 13:00 ~ 15:00  <input type="checkbox"/> 15:00 ~ 17:00                 </span>			

※使用中止後の転居先、使用開始場所以外に送付先がある場合はご記入ください。

<b>☐ 送付先</b>	住所	都道府県	市区町村	丁目	番	号	(号室)
	(フリガナ)	方書(マンション名等)					
	氏名	☎・携帯		( )			

※届出者がご本人以外の場合は必ずご記入ください。

<b>☐ 届出者</b>	(フリガナ)	<input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> 家主 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input type="checkbox"/> その他			
	氏名	☎ 携帯		( )	

送信先: お客さまセンター FAX番号 06-6858-0447

※送信間違いの無いようFAX番号をよくご確認ください。