

(FAX送信先：072-265-9916) ※送信間違いのないようFAX番号をよくご確認ください

担当部署：高石市上下水道課 お客様サービスセンター

水道・下水道使用中止（閉栓）申込書

高石市水道事業 高石市長 宛

次のとおり水道・下水道の使用中止を申請します。

記入日

令和

年

月

日

ご記入者	お名前		
	電話番号	-	- ※ご記入内容の確認をする場合がありますので日中ご連絡可能な番号をご記入ください。
ご使用中止日	令和	年	月 日
転出・転居 ※該当数字に○をつけてください	1. 高石市内から市外への引越し 2. 高石市内（給水区域内）での引越し		
お客様番号		-	水道ご使用量・料金のお知らせ等でご確認ください
水道設置住所	(建物名称：) (部屋番号： 号室)		
ふりがな			
契約者名 (使用者名義)			
転居先・請求先	宛先住所	□□□□-□□□□	
	宛先氏名	(様方)	
精算方法	1. □座振替（現在、□座振替によりお支払いいただいている□座から引落しさせていただきます。） 2. 納付書払い（コンビニエンスストア、スマートフォンアプリ、金融機関等の窓口で支払い）		
その他連絡事項等がありましたらご記入ください			

照合	入力

※この欄には記入しないで下さい