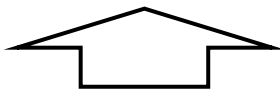


(FAX送信先：072-265-9916) ※送信間違いのないようFAX番号をよくご確認ください

高石市上下水道課

お客様サービスセンター 宛



各種変更

使用者名義・その他変更 申込書

高石市水道事業 高石市長

次のとおり変更がありますのでお届けします。

申込日 令和 年 月 日

ご記入者 お名前

電話番号 () -

確認の電話をする場合がありますので日中ご連絡のとれる番号をご記入ください。

Table with 3 rows: 水道情報 (必須) containing お客様番号, 水道の住所, and ご使用者名 (現在の名義). Includes a note: 検針票・領収書等でご確認ください

変更後 (変更するところの □ に、✓印をしてご記入してください)
- ご使用者名 (新しい名義) (フリガナ)
- 送付先: ご住所, お名前 (様方)
- 電話番号: (自宅), (携帯)
- 支払方法: 1. 口座振替 (希望する場合は、お申込みが必要となります。申請書の送付を □希望する・□希望しない) 2. 窓口払い (コンビニエンスストア、金融機関等の窓口で支払い。)
- 戸数変更*: 入居戸数 戸 / 全戸数 戸 ※マンション等で一括契約している場合
- その他

-----上下水道課 使用欄-----

Table with 4 columns: 備考, 請求年月 (年 月分), 照合, 入力