

FAX 開栓申込書

〒961-8501

送信日：令和 年 月 日

送信先：

様

FAX番号：

電話番号：

福島県西白河郡西郷村大字熊倉字折口原40番地

西郷村上下水道お客様センター

☎0248-25-2962

営業時間:AM8:30~PM5:15(土・日・祝日は休業)

受付FAX 0248-25-2779

※送信後、確認のご連絡をお願いいたします。

発信者：

《連絡事項》

日頃より当水道事業運営にご理解ご協力を頂き、誠にありがとうございます。

転入に際しまして、下記受付票の太枠内をご記入の上、返信してください。

尚、お支払いは便利な口座振替をお勧めいたします。

受付日	令和 年 月 日
-----	----------

① 開栓住所		西郷村			使用人数	
		アパート名 (賃貸物件名)	号室			名
フリガナ					電話番号	
② 使用者名					自宅	
					携帯	
③ 使用者以外の連絡先 (実家 または 勤務先 等)		連絡先名			電話	
		住所	〒			
④ 納入方法	1. 納入通知書	送付先	① 開栓住所へ ② 連絡先へ ③ その他 →	〒		
	2. 口座振替 (奇数月25日引落し)	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申込み <input type="checkbox"/> 銀行口座振替依頼書ポスト投函希望 <input type="checkbox"/> 不要 ※ 振替依頼書は、指定金融機関窓口に直接ご提出ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 登録済み口座から引落し 【金融機関名： 銀行 支店 】				
⑤ 検針票送付先	<input type="checkbox"/> 開栓住所へ <input type="checkbox"/> 連絡先へ <input type="checkbox"/> その他の送付先へ					
⑥ 開栓希望日	令和 年 月 日			時 分までに		
⑦ 申込者 (本人の場合には記入不要)				電話		

※ 土・日・祝日の開栓を希望される場合は、前営業日の午後4時までに手続きをお願いいたします。

※ 開栓前に宅内の蛇口が閉まっていることを確認してください。

処理状況	実施日			止水栓状況						
	月 日 時									
	水栓番号					今回指針		m³		
	メーター番号						前回指針		m³	
	地区コード						使用水量		m³	
	用途	1. 官公庁	2. 団体	3. 営業	4. 家庭	7. 臨時	10. 工場	口径	上・下	計算月数
	受付者		作業者		入力者		確認印			
	備考									