

FAX 開栓申込書

〒961-8501

送 信 日 : 令和 年 月 日

福島県西白河郡西郷村大字熊倉字折口原40番地

送 信 先 :

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)

様

FAX番号:

受付FAX 0248-25-2779

電話番号:

※送信後、確認のご連絡をお願いいたします。

《連絡事項》

発信者:

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	〒	
		<input type="checkbox"/> 1 開栓住所へ <input type="checkbox"/> 2 連絡先へ <input type="checkbox"/> 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"/> 1 開栓住所へ <input type="checkbox"/> 2 連絡先へ <input type="checkbox"/> 3 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時までにご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	m ³		
	メー ター 番 号			前 回 指 針	m ³		
	地 区 コー ド			使 用 水 量	m ³		
	用 途	1. 官公庁 2. 団体 3. 営業 4. 家庭 7. 臨時 10. 工場		口 径	使 用	上・下	計算 月数
	受 付 者	作 業 者		入 力 者	確 認 印		
備 考							