

横浜市水道局お客さまサービスセンター行き(FAX:045-848-4281)

※番号をお間違えないようお願いいたします。

水道使用中止届

申込日 年 月 日

申込日および太枠の中を記入してください。 ※口内へ✓印をお願いいたします。

水道ご使用場所	区	
	共同住宅名等	棟 号室
	電話番号 () —	
使用名義人様名	フリガナ	
電話番号	() —	
お客様番号	— —	使用中止日
		年 月 日
精算方法	中止日までの精算方法を選択してください。	
	<input type="checkbox"/> 納入通知書払い	※現在、水道料金等を口座振替でお支払いされている場合のみ、口座振替払いを選択できます。
	<input type="checkbox"/> 口座振替払い	※現在、水道料金等をクレジットでお支払いされている場合のみ、クレジット払いを選択できます。 ※現在、口座振替又はクレジットでお支払いされている場合でも、納入通知書払いを選択できます。
	<input type="checkbox"/> クレジット払い	※現在、水道料金等を団体請求でお支払いされている場合のみ、団体請求を選択できます。
<input type="checkbox"/> 団体請求	※現在、水道料金等を納入通知書でお支払いされている場合は、納入通知書払いでのご精算となります。 なお、未払いの納入通知書がお手元にある場合は、お手元にある納入通知書でお支払いください。後日、精算分のみの納入通知書を郵送いたします。	
請求先	〒 都道府県	
	共同住宅名等 棟 号室	
	宛 名	フリガナ
	送り先電話番号 () —	
中止精算分の検針のお知らせ(インボイス対応)の請求先への異送を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		
お申し込み者様	氏 名	名義人様との関係
	連絡先電話番号 () —	<input type="checkbox"/> ご本人 (左欄記入不要) <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 代表 <input type="checkbox"/> 従業員
備 考	<input type="checkbox"/> 不動産・管理会社、家主等 <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()	

お問合せは、横浜市水道局お客さまサービスセンターまでご連絡ください。
TEL: 045-847-6262 (24時間365日いつでも受付)