

米子市上下水道局 お客さまセンター 行き FAX番号 0859-22-0656

※番号をお間違えないようお願いします。

水道の使用中止申込み

枠内の中をご記入下さい。※□内へ✓印を記入して下さい。

使用中 止を申 込みさ れた方	FAX送信日(申込日)	年 月 日
	申込者のお名前	
	契約者(使用者)との関係	(代理の方はその関係を記入下さい。) □本人 □配偶者 □子 □親 □代理()
	申込者の連絡先電話番号	() —
	連絡をする場合のご都合	□いつでも出られる □FAX □電話に出られる時間(平日の昼間の時間帯) 時 ~ 時の間 ※指定時間があれば時間を記入をして下さい

使用中 止日時	使用中止日	年 月 日
	使用中止時間	□午前 時 □午後 時

使用者 (契約者) 様	お客さま番号(6桁の番号)	
	※お知らせ票、領収書をご確認ください	※不明の場合は空欄にしてください
	使用場所	□米子市 丁目 番地 号 □境港市 町 番 号 □日吉津村 番 号 (建物名) 号室 ※建物名や号室がある場合は記入をして下さい
	契約者(使用者)のお名前	(フリガナ)
	連絡先電話番号(1)	() —
	連絡先電話番号(2)	() —
	転居先 (精算料金等の納入通知書又は 口座振替のお知らせの送付先)	(〒 -) 都道府県 市 区 町 丁目 番地 番 号 (建物名) 号室

確認	精算料金の支払方法	□上下水道局に申請されている口座で口座振替 □請求書(振込用紙:ハガキ)での支払
----	-----------	---