

(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

担当部署：大阪広域水道企業団 高石水道センター お客様サービスセンター

水道・下水道使用中止（閉栓）申込書

大阪広域水道企業団 高石水道センター 宛

次のとおり水道・下水道の使用中止を申請します。

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

ご記入者	お名前														
	電話番号	※ご記入内容の確認をする場合がありますので 日中ご連絡可能な番号をご記入ください。													
ご使用中止日		令和 年 月 日													
転出・転居 ※該当数字に○をつけてください		1. 高石市内から市外への引越し 2. 高石市内（給水区域内）での引越し													
お客様番号							—		水道ご使用量・料金のお知らせ等でご確認ください						
水道 設置住所		(建物名称：) (部屋番号： 号室)													
ふりがな															
契約者名 (使用者名義)															
転居先・請求先	宛先住所	—													
	宛先氏名	(様方)													
精算方法		1. □座振替（現在、□座振替によりお支払いいただいている□座から引落しさせていただきます。） 2. 納付書払い（コンビニエンスストア、スマートフォンアプリ、金融機関等の窓口で支払い）													
その他連絡事項等がありましたらご記入ください		<table><tr><td>照合</td><td>入力</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> ※この欄には記入しないで下さい										照合	入力		
照合	入力														