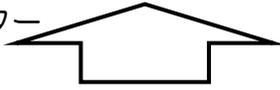


(FAX送信先：072-265-9916) ※送信間違いのないようFAX番号をよくご確認ください

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 宛



各種変更

使用者名義・その他変更 申込書

大阪広域水道企業団 高石水道センター 宛

次のとおり変更がありますのでお届けします。

申込日 令和 年 月 日

ご記入者 お名前 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_

確認の電話をする場合がありますので日中ご連絡のとれる番号をご記入ください。

水道情報 (必須)	お客様番号	_____	検針票・領収書等でご確認ください
	水道の住所	_____	
	ご使用者名 (現在の名義)	_____	

**変更後** (変更するところの  に、 印をしてご記入してください)

<input type="checkbox"/>	ご使用者名 (新しい名義)	(フリガナ) _____
<input type="checkbox"/>	送付先	ご住所 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ]
		お名前 _____ ( _____ 様方)
<input type="checkbox"/>	電話番号	(自宅) _____ (携帯) _____
<input type="checkbox"/>	支払方法	1. <input type="checkbox"/> 口座振替 ( <input type="checkbox"/> 口座振替を希望する場合は、お申込みが必要となります。申請書の送付を <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない ) 2. <input type="checkbox"/> 窓口払い ( コンビニエンスストア、金融機関等の窓口で支払い。 )
<input type="checkbox"/>	戸数変更*	入居戸数 _____ 戸 / 全戸数 _____ 戸 ※マンション等で一括契約している場合
<input type="checkbox"/>	その他	_____

高石水道センター使用欄

備考	請求年月	照合	入力
	年 月分		