

水道使用中止届

| | |
|-------|-------|
| 届出年月日 | 年 月 日 |
|-------|-------|

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------------------|--|-------|
| お客様番号 | | — | | 受付 |
| 水道使用場所 (給水装置場所) | | 水戸市 (アパート名) 棟号 | | |
| 使用中止年月日 | | | | 年 月 日 |
| 使用者 | (フリガナ) 氏名 | | | |
| 転出先 | 住 所 | 〒 (アパート名) 棟号 | | |
| | (フリガナ) 氏名 | | | |
| 電 話 | (携帯電話も可) | | | |
| 精算方法 (ア)(イ)(ウ)(エ) から選択し、□に チェックしてく ださい。 | <input type="checkbox"/> (ア)口座振替 | | 今までの水道料金口座振替の口座から精算 をします。 [口座振替日(毎月26日)が定まっていますの で、精算に1カ月程度かかる場合があります。] | |
| | <input type="checkbox"/> (イ)納入通知書送付 | | 納入通知書を送付しますので、金融機関、コン ビニエンスストア、水戸市役所内上下水道料金 窓口等でお支払いをしていただいて、精算をし ます。 | |
| | <input type="checkbox"/> (ウ)集 金 | | 今までの水道使用場所(給水装置場所)へ集 金にお伺いして精算をします。 | |
| | <input type="checkbox"/> (エ)クレジットカード | | 現在、登録されているクレジットカードから精 算します。 | |

【(ア), (エ)を選択した場合は、以下の記入は必要ありません。】

【(イ)を選択した場合に記入してください。ただし、送付先が転出先と同じ場合は、記入の必要
はありません。】

| | | | | |
|-----|--------------|-----------------|--|--|
| 送付先 | 住 所 | 〒 (アパート名) 棟号 | | |
| | (フリガナ) 氏名 | | | |
| | 電 話 | (携帯電話も可) | | |

【(ウ)を選択した場合に記入してください。】

| | |
|-----------------------------------|--|
| 集金年月日 | 年 月 日 |
| 集金時間帯(どちらかを選択し、□に チェックしてください。) | <input type="checkbox"/> 午前 (9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後 (1時~5時) |

注1 太線の枠内のみ記入してください。

2 届出は、使用を中止する日の2~3日前までに下記届出先へ郵送または直接お持ちください。

(届出先) 〒310-0803 水戸市城南1丁目6番10号 越川ビル1階

水戸市上下水道局水道部お客様受付センター

(問合せ) 水戸市上下水道局水道部お客様受付センター 電話 029-231-4111