

開 始

水道使用開始申込書 (FAX用)

水道番号以外は必ず記入してください。

届出日

平成

年

月

日

水道を使う場所・使用者について	水道番号 (お客様番号)	(不明のときは空欄可)
	給水装置場所 (水道を使う場所の住所)	
	建物名・部屋番号	
	フリガナ	
	使用者氏名	
	使用開始日	平成 年 月 日
電話番号	()	
料金の請求先について	請求書送付先住所	<input type="checkbox"/> 給水装置場所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (住所を記入) 〒 建物名・部屋番号
	請求書のあて名	<input type="checkbox"/> 使用者と同じ <input type="checkbox"/> その他 (あて名を記入) フリガナ
	電話番号	()
水道料金のお支払いには便利な口座振替・クレジットカード払いをご利用ください。 使用開始日以降に、料金請求先あてに 申込に必用な書類をお送りいたします。		
<input type="checkbox"/> 口座振替ご希望のお客様 <input type="checkbox"/> 口座振替申込書 ※申込書に必要事項を記入して郵送で申込みするための書類です	<input type="checkbox"/> クレジットカード払いご希望のお客様 <input type="checkbox"/> 登録用補助番号通知 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い申込書 ※インターネット上の「Yahoo! 公金 払い」での申込に必用な書類です。 ※申込書に必要事項を記入して郵送で申込みするための書類です	

上記のとおり、水道を使い始めますので申し込みます。

仙台市水道事業管理者 あて

届出人氏名	
使用者との続柄	(当てはまるものに○) 本人・家族・大家・管理人・不動産会社 ・その他 ()
届出人住所	
電話番号	()
FAX 番号	()

※この申込書は、水道を使い始める場所の『使用開始』の申し込みです。
水道をお使いだった場所の『使用廃止』の申し込みは、別途必要となります。

- ・ 使用開始日の5日前までに送信してください。(日数は、土・日・祝日及び年末年始を除いて数えてください)
- ・ お急ぎの場合は水道局コールセンター (下記) あて、電話でお申し込みください。

仙台市水道局コールセンター

FAX 番号：022-249-2230

電話 番号：022-748-1111

このフォームに関するお問合せ

仙台市水道局料金課業務係

電話番号 (直通)：022-304-0150