

廃止**水道使用廃止申込書 (FAX用)**

太枠内をすべて記入してください。

届出日

平成

年

月

日

現在の使用者等について	水道番号 (お客様番号)	
	給水装置場所 (水道を使っている場所の住所)	
	建物名・部屋番号	
	フリガナ	
	使用者氏名	
	使用廃止日 (水道を最後に使う日)	平成 年 月 日
料金の精算について	精算方法	<input type="checkbox"/> 口座振替・クレジットカード払いは、現在、水道料金の口座振替払・クレジットカード払いをご利用の方のみ <input type="checkbox"/> 請求書を郵送 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード払い
	請求書送付先または 口座振替のお知らせの 送付先住所 (転居先等)	〒 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	()
市内転居の方で引越先でも同一口座での口座振替を希望する場合は、下記の口欄に印をつけてください。ご使用開始のお申込も必要です。 注：クレジットカード払いは引越先で再度のお申し込みが必要です。引越先のご使用開始のお申し込みの際に、クレジットカード払いの申込書類送付の手続きをお願いします。		
市内転居先での口座振替継続	<input type="checkbox"/> 希望します	

上記のとおり、水道の使用をやめますので届け出ます。

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	(届出人が使用者本人と異なる場合に記入)
電話番号	()
FAX 番号	()

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

- ・ 使用廃止日(引越日)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)
- ・ 精算先住所は日本国内の住所をご記入ください。
- ・ お急ぎの場合は水道局コールセンターあて、電話でお申込みください。

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