

使用開始・廃止の5日前（土・日・祝休日を除く）までに送信してください。

仙台市の水道は、仙台市水道事業給水条例及び仙台市水道事業給水条例施行規程等に基づいて使用していただきます。

水道使用開始・廃止申込書

届出(発信)日 令和 年 月 日

FAX専用(法人用)

仙台市水道事業管理者 あて

届出人氏名(名称) _____

水道の使用について、下記のとおり届け出ます。

電話番号 _____

FAX番号 _____

担当者名 _____

種別	水道番号	フリガナ 使用者名	給水装置場所	転居(精算)先住所・氏名 (開始で支払先が異なるときは支払先住所を記入してください。)	インボイス交付 (使用者が事業主の場合)
開始			仙台市 区		どちらかに○
廃止	開始・廃止年月日 R 年 月 日	連絡先(自宅・携帯・勤務先・実家等)	(アパート等名称) 号室	(アパート等名称) 号室	希望する ・ 希望しない
開始			仙台市 区		どちらかに○
廃止	開始・廃止年月日 R 年 月 日	連絡先(自宅・携帯・勤務先・実家等)	(アパート等名称) 号室	(アパート等名称) 号室	希望する ・ 希望しない
開始			仙台市 区		どちらかに○
廃止	開始・廃止年月日 R 年 月 日	連絡先(自宅・携帯・勤務先・実家等)	(アパート等名称) 号室	(アパート等名称) 号室	希望する ・ 希望しない
開始			仙台市 区		どちらかに○
廃止	開始・廃止年月日 R 年 月 日	連絡先(自宅・携帯・勤務先・実家等)	(アパート等名称) 号室	(アパート等名称) 号室	希望する ・ 希望しない
開始			仙台市 区		どちらかに○
廃止	開始・廃止年月日 R 年 月 日	連絡先(自宅・携帯・勤務先・実家等)	(アパート等名称) 号室	(アパート等名称) 号室	希望する ・ 希望しない

(送付先)

仙台市水道局コールセンター

FAX:022-249-2230

電話番号:022-748-1111

※ 電話受付時間は、月～金曜日 午前8時30分～午後7時

土曜日 午前8時30分～午後5時(祝休日・年末年始を除く)

※ 3月の日曜日・祝休日及び4月の第一日曜日は、午前8時30分～午後5時まで電話受付可。

《届け出時のご注意》

1. 水道番号は必ず記入してください。※新築の場合は水道番号確定後に届け出をしてください。
2. 使用廃止日を遡って受付することはできません。必ず事前に届け出をしてください。
(使用廃止日に指針確認をした場合は、指針及び確認日を精算先住所欄余白に記入してください。)
3. 使用廃止の届け出の際は、転居(精算)先住所・氏名を必ず記入してください。
4. インボイスの送付先は支払先と同じです。インボイスのみ別住所へ送付することはできません。