

※届出される方へお願い

中止日の2営業日前までにご連絡ください。

局からFAX到着の連絡はいたしかねますので、確認を希望される方はお手数ですが 072-871-1193 までお電話ください。

水道閉栓（使用中止）届

大東市上下水道事業管理者あて

届出日 年 月 日

下記のとおり届け出ます。 □欄は、いずれかに✓印をしてください。

使用番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(ご不明の場合は空欄のままにしてください)
ご使用場所	大東市 (マンション名等)	
ご使用者名 (給水契約者)		
電話番号	※確認等で連絡させていただくことがございますので、つながりやすい番号の記入をお願いします。 ()	
使用中止日	令和 年 月 日	
転居・転出先	〒	
精算方法	<input type="checkbox"/> 今までの口座で振替 → 転居先での口座振替継続希望 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) *市内転居の方に限ります。 <input type="checkbox"/> 納付書 (発送先を次欄にご記入ください)	
納付書 発送先	<input type="checkbox"/> 転居・転出先 <input type="checkbox"/> 今までの送付先と同一 <input type="checkbox"/> その他 (下記にご記入ください) ・ご住所 ・お名前	
届出者	<input type="checkbox"/> ご使用者本人 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> その他 () 届出者氏名 ※ご使用者本人以外の場合にご記入ください お名前 連絡先電話番号	

送信先：大東市上下水道局お客さまセンター FAX 072-873-7380

上下水道局処理欄

受付日	年 月 日	受付者	
-----	-------	-----	--