**※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** | （ご不明の場合は空欄のままにしてください） |
| **ご使用場所** | （マンション名等）  大東市 |
| **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** | □ 今までの口座で振替  　→ 転居先での口座振替継続希望（ □ 有　　□ 無 ）＊市内転居の方に限ります。  　□ 納付書（発送先を次欄にご記入ください） |
| **納付書**  **発送先** | □ 転居・転出先　　　　□ 今までの送付先と同一  　□ その他（下記にご記入ください）  ・お名前  ・ご住所 |
| **届出者** | □ ご使用者本人　　　　□ 家族　　　　□ 管理会社  □ 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 年　　月　　日 | 受付者 |  |

上下水道局処理欄