

| | | |
|----|---------|---|
| 課長 | 課長補佐・係長 | 係 |
| | | |

| | |
|----|----|
| 受付 | 処理 |
| | |

検針票郵送依頼届

(記入例)

令和 年 月 日

碧南市水道事業
碧南市長

※本人以外が申請する場合
窓口に見える方
FAXを送信される方

※消せるボールペンは
使用しないでください。

※この届けにより、今後は検針票を給水装置設置場所には置かず、指定された場所へ郵送します。なお、給水装置設置場所への郵送は行いません。

届出者 使用者本人

代理人 (使用者との間柄: **管理会社**)

住所 **碧南市松本町28 碧南ビル1階**

氏名 **(株)碧南会社 担当: 山田**

TEL **(0566) 41-3311**

下記のとおり検針票を郵送してください。

記

| | | |
|----------|--|---|
| 給水装置設置場所 | 碧南市 鷺塚 町 6 丁目 8 番 | |
| | 県営鷺塚住宅 18 棟 808 号 | |
| 使用者 | 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 給水装置設置場所と同じ ※給水装置設置場所と異なる場合は次に記載 |
| | フリガナ | ヘキナン タロウ |
| | 氏名 法人名 | 碧南 太郎 |
| 検針票送付先 | <input type="checkbox"/> 使用者住所へ送付 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 次の宛先へ送付 | |
| | 住所 | 〒447-0878 碧南市松本町28 碧南ビル1階 |
| | 氏名 | (株)碧南会社 |
| 変更年月日 | 令和 元 年 9 月 14 日 (令和 元 年 10 月検針から郵送) | |
| お客様番号 | - | |

※アパート名、部屋番号も
忘れずに記入してください

※ 水道課の FAX 番号は
(0566)46-9456
FAXを送信したら、水道課
0566-95-9914 まで電話してください。

注1 □印には、該当する箇所にレ印を付けてください。