

課長	課長補佐・係長	係

受付	処理

納付書・検針票 郵送先変更届

令和 年 月 日

碧南市水道事業
碧南市長

届出者 使用者本人

<input type="checkbox"/> 代理人（使用者との間柄： _____）
住所 _____
氏名 _____
Tel (_____) - _____

下記のとおり 納付書・検針票 を郵送してください。

記

給水装置設置場所	碧南市 町 丁目 番		
	棟 号		
使用者	住所	<input 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 氏名 法人名		
納付書・検針票 送付先	現在	住所	
		氏名	
	変更後	住所	
		氏名	
		電話番号	
	変更年月日	令和 年 月 日（令和 年 月検針から郵送）	
お客様番号	—	検針月	<input type="checkbox"/> 奇数月・ <input type="checkbox"/> 偶数月

注1 印には、該当する箇所にレ印を付けてください。

2 碧南市役所水道課 FAX(0566)46-9456