

上下水道名義変更申込書

日立市公営企業管理者 岡部 和彦 様

申込年月日	年 月 日
-------	-------

※必ずこの申込書を料金課に提出、又は郵送してしてください。

※太枠の中のみご記入ください。

	課長	副参事	係長	担当者	受付												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 2px;">ブロック番号</td> <td style="width: 10%; padding: 2px;">基</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="padding: 2px;">お客様番号</td> </tr> </table>	ブロック番号	基					お客様番号										
ブロック番号	基																
お客様番号																	
水道使用場所	日立市 町 丁目 番 号 (アパート・マンション等の名称) 号室																
名義変更年月日	年 月 日																
新使用者	(フリガナ)																
	氏名																
	連絡の取れる電話番号を記入してください。	自宅 携帯	携帯の電話番号は、新使用者から見て誰の番号ですか。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> その他()														
前使用者	(フリガナ)																
	氏名																
名義変更理由(該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください)	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 家族内変更 <input type="checkbox"/> その他()																
前使用者で水道料金を口座振替していたお客様は記入してください。																	
前使用者で使用していた水道料金口座振替の口座から支払いを継続しますか。(該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください)	<input type="checkbox"/> 口座継続する <input type="checkbox"/> 口座継続しない																
口座継続しないに <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけたお客様、これまで納入通知書で支払いのお客様は記入してください。																	
どのような支払方法をご希望しますか。(該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください)	<input type="checkbox"/> 新口座を申込み <input type="checkbox"/> 納入通知書																
※水道使用場所以外の住所(ご実家・勤務先等)へ、納入通知書の郵送を希望する場合には、記入してください。																	
料金支払者	住所	〒 <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td><td style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></td></tr> </table> <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 県 <input type="checkbox"/> 村															
	(フリガナ)																
氏名																	
連絡の取れる電話番号を記入してください。		自宅 携帯	携帯の電話番号は、新使用者から見て誰の番号ですか。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> その他()														

水道料金を納期限内に納入されないときは、給水を停止することがあります。

(申込先) 〒317-8601 日立市助川町1丁目1番1号 日立市企業局上下水道部料金課

(問合せ) 上下水道部料金課 電話 0294-22-3111 (内線580・582) IP電話 050-5528-5117・5118

FAX 0294-22-4915 (料金課からの電話はIP電話の番号表示となります)