**小松市上下水道局料金業務課（FAX　0761-21-8114）**

**水道開栓 ・ 閉栓 ・ 名義変更届**

令和　　　　年　　　　月　　　　日

**太枠内を記入してください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出人 | 会社名（氏名）    担当者名　　　　　　　　　　　　　　TEL  使用者との関係　　□ 家族　　□ 管理会社　　□ その他（　　　　　　　　　） | | | |
| お客様番号 | （分かる場合ご記入ください） | 届出 | 開栓 名義変更　　閉栓 | |
| 設置場所 | 小松市　　　　　　　　　　　　　町　　　　　丁目　　　　　　　番地  （アパート名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部屋番号） | | | |
| **１　閉栓・名義変更の場合（当日の閉栓・名義変更は受付できかねますご注意ください）** | | | | |
| 閉栓希望日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） | | | |
| フリガナ |  | TEL | |  |
| 現使用者 |  | 精算方法 | | 納付書　　　　口座振替 |
| 精算通知書の送付先  （転居先） | 〒　　　　　―  （アパート名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部屋番号） | | | |
| **２　開栓・名義変更の場合（当日の開栓・名義変更は受付できかねますご注意下さい）** | | | | |
| 開栓希望日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（　　　　） | | | |
| フリガナ |  | TEL | |  |
| 新使用者 |  | 前住所 | | 市外 ・ 市内（　　　　　　町） |
| 支払方法 | 納付書　・　口座振替　（□ 口座振替依頼書を送付希望の方） | | | |
| 納入通知書の送付先  （料金請求先） | （納入通知書の送付先が設置場所の住所と違う場合に記入してください）  〒　　　　　―  （アパート名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　（部屋番号） | | | |

　　　　　※ 開栓のお申し込みは、２をご記入ください。閉栓のお申し込みは、１をご記入ください。

　　　　　　　名義変更のお申し込みは、１、２をご記入ください。

　　　　　※室内の蛇口をすべて閉めておくようにお願いします。（仲介業者等を通して確認してください。）

　　　　　宅内の蛇口が開いていると、水が出続け、床などが水浸しになるなどのトラブルの原因となります。

**小松市水道条例の規定により、上記のとおり届け出いたします。**