

水道使用（開始・中止）申込書（リフォーム用）

愛知中部水道企業団 営業部営業課 宛て
 (FAX 0561-38-1427)

申込者 _____
 住 所 〒 _____
 電 話 _____
 F A X _____ 担当者

※ 開始は、申込者側で開栓をお願いしています。なお、中止日の翌日に検針しますので、実際の使用期間を記入してください。

使用期間		住 所	アパート・マンション名	お客さま番号 (分らなければ記入不要)
※開始日	※中止日			
月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	豊明市・日進市 みよし市・長久手市 東郷町	棟 号室	
月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	豊明市・日進市 みよし市・長久手市 東郷町	棟 号室	
月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	豊明市・日進市 みよし市・長久手市 東郷町	棟 号室	
月 日 AM・PM	月 日 AM・PM	豊明市・日進市 みよし市・長久手市 東郷町	棟 号室	

請求先 どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> を記入ください	<input type="checkbox"/> 申込者へ請求	<input type="checkbox"/> 右記へ請求	〒 送付先 請求者 電 話
---	---------------------------------	--------------------------------	------------------------