

# 水道使用(開始・中止)申込書(リフォーム用)

令和 年 月 日

愛知中部水道企業団 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、申込者側で止水栓の開栓をお願いしています。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 (わか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☑をしてください。		〒 送付先 請求者 電 話
	<input type="checkbox"/> 申込者へ請求	<input type="checkbox"/> 右記へ請求	

※水道のご使用にあたっては、愛知中部水道企業団給水条例等が契約の内容となります。