

記 入 例

記入例をご参照のうえ、必要事項をご記入ください。2枚目の「お客さま控え」は矢巾町上下水道課へ送付せず、お客さまご自身で保管してください。お客さま控えをご送付された場合は、破棄させていただきますので、ご了承ください。

矢巾町上下水道課からご連絡できるお電話番号をご記入ください。

お客様番号は、請求書や「水道ご使用量等のお知らせ」（検針票）などに記載してあります。

実際にご使用になられているご住所とご契約者のお名前をご記入ください。

●太枠内を黒ボールペンではっきりご記入ください。

お申込日 令和 元 年 5 月 1 日

水道 の ご 契 約	水道ご使用場所の住所	〒 0 2 8 - 3 6 9 9	※アパート、マンション名、部屋番号等もご記入ください。
	矢巾町	南矢幅	第 1.3 地割 123 番地
	フリガナ	ヤハバ タロウ	
	水道ご契約者のお名前	矢 巾 太 郎	
ご連絡先電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 勤務先	019 (697) × × × ×	
お客様番号	9 9 9 - 9 9 9 9 9 9 9 - 9 9 9		

ク レ ジ ッ ト カ ー ド	クレジットカードブランド名	クレジットカードブランド名(下記に○を付けてください) DC VISA MASTER JCB UC	水道ご契約者との続柄
	フリガナ	ヤハバ ハナコ	
	カード会員名(自署)	矢 巾 花 子	
	カード番号(左詰め)	0 0 0 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0	
カード有効期限	0 2 月 / 20 2 0 年		矢 巾

お申し込みいただくクレジットカードのカードブランド、カード会員名、カード番号、カード有効期限を、**カード会員の方が自署で**ご記入のうえ、ご捺印ください。

上記給水ご契約者とカード会員の方が異なる場合は、その続柄をご記入ください。給水ご契約者とカード会員の方が同一の場合は、「本人」に○を付けてください。

お問い合わせ先：矢巾町上下水道課
019-611-2563 (ダイヤルイン)
019-697-2111 (代表)