

水道開閉届届(春日井市上下水道部上下水道業務課お客様窓口宛)

FAX送信票

申込日 年 月 日

届出者名		担当者名	
電話番号			

FAX :0568-85-6258
TEL :0568-85-6411・6412

受付時間 平日午前8:30~午後5:15

春日井市水道事業給水条例が契約の内容となります。確認のうえ、お申込みください。



【注意事項】

- 1 開閉届日は**申込日から3営業日以後の平日**に限ります。土日祝休日の送信は翌営業日での受付の扱いとなるため、翌営業日から3営業日以後の開閉届日(平日に限る)を指定してください。なお、開閉届作業の時間指定はできません。
- 2 FAXでの届出は必ず本様式を使用してください。
- 3 FAX未着信を防止するため、送信後に必ず確認のご連絡をください。
- 4 開閉届日前日までに、必ず全ての蛇口等が閉まっているか確認してください。
- 5 敷地内の設備についてはお客様自身の管理となるため、開閉届時に蛇口の閉め忘れ等で漏水が発生した場合は、お客様の責任となりますのでご注意ください。

開閉届場所(所在地)	申込日から 3営業日以後の平日 に限る		(カタカナで記入してください)	電話番号	(閉届の場合は必ず記入してください)
	開届日	閉届日	使用者氏名		転居先・納入通知書等送付先
(記入例) 鳥居松町5丁目44番地	12/15	/	カスカインヤクショ	(0568)	〒460-0002 名古屋市中区丸の内5-4-1
ナショナルハイツ 棟 19 号			スイトウキョウムカ	85-6411	春日井社宅 1棟15号
棟 号	/	/		()	〒 -
				-	棟 号
棟 号	/	/		()	〒 -
				-	棟 号
棟 号	/	/		()	〒 -
				-	棟 号
棟 号	/	/		()	〒 -
				-	棟 号
棟 号	/	/		()	〒 -
				-	棟 号