

# ファックス送信用変更申込 (切り取らずこのままFAXしてください。)

水道の使用者名義や請求先(請求書等の郵送先)を変更する際は、以下の申込書に変更する項目をご記入(お客さま番号がおわかりの場合は、合わせてご記入ください。)のうえ、担当の営業所までファックス又は郵便でご送信ください。

(ご注意)お申込みの時期によっては、変更前の登録内容で水道料金等の請求を行う場合があります。

(インターネットダウンロード様式)

## 変更申込 (受付)

(あて先) 京都市公営企業管理者上下水道局長

受付日 令和 年 月 日  
午前・午後 時 分

お客さま番号

給水申込事項の一部を以下のように変更したので届けます。

注) 変更項目は、該当するものだけをご記入ください。

検針区	使用者コード	水栓番号

### 申請者

カナ \_\_\_\_\_ 使用者との関係  
氏名 \_\_\_\_\_  本人  
電話 \_\_\_\_\_  家族・親類  
 不動産会社・大家・管理人等  
 その他 ( )

### 使用場所

郵便番号 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

### 1 使用者の名義変更

新使用者	旧使用者
カナ _____	カナ _____
氏名 _____	氏名 _____
旧使用者との続柄 ( )	

### 2 請求変更

新請求先  
カナ \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  申請者と同一  
郵便番号 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  使用場所と同一  
電話 \_\_\_\_\_

備考(変更理由等)	適応年度期 年 期 徴区の変更 → <input type="checkbox"/> 口座名義確認 請求先の変更 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	所長	副所長	係長	受付	マスタ登録
受付方法 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ( )					

※お届けに対する上下水道区局からの受付確認連絡をご希望の場合は「希望する」にチェック印を入れてください

↓ 「希望する」

電話番号を必ずご記入ください。

折り返し・お届け内容の確認をさせていただきます。

※本様式を郵送又は上下水道局の営業所窓口へ直接お出しいただく場合は「消せるボールペン」は使用しないでください。