

How to fill out the application form for bimonthly* credit card payments for your water and sewerage bill.

* Water and sewerage bills are sent out every two months.

Please fill in the necessary items, paste them, put it in an envelope and send.
(Please cooperate in order to protect your personal information, please be sure to paste it.)

※必要事項を記入後、所定の位置で貼り合わせ、封筒に入れてお送りください。
(お客さまの個人情報を守るため、必ずのり付けしてくださいませ。御協力をお願いします。)

Cut along the line.
This part is a margin. Fold the right piece and stick on it.
この部分はのりしろ。右片を折り、その上に貼り付ける。

Fold inwards.
切り取らないで谷折り

この部分のはのりしろ。右片を折り、その上に貼り付ける。
切り取らないで谷折り

この部分のはのりしろ。右片を折り、その上に貼り付ける。
切り取らないで谷折り

Cut along the line.
This part is a margin. Fold the right piece and stick on it.
この部分はのりしろ。右片を折り、その上に貼り付ける。

Fold inwards.
切り取らないで谷折り

Cut along the line.

Please do not use erasable ballpoint pen to fill this form.
❗ご記入の際、「消せるボールペン」は使用しないでください。

京都市水道料金・下水道使用料クレジットカード払い申込書
(宛先) 京都市上下水道局
私は下記のクレジットカードを利用し、京都市上下水道局の水道料金・下水道使用料を支払いたいのので、ここに申し込みます。ついては京都市上下水道局の約定及びクレジットカード会社の会員規約に基づいて支払うことを承諾します。

お 申 込 日				年	月	日
水 道 の 号 数	お 客 さ ま	検 針 区	使 用 者 コード	水 栓 番 号	(局使用欄)	
	者 水 道	(フリガナ)				
ご 契 約 内 容	の 氏 名					
	場 所 の 住 所					
電 話						
カ ー ド 利 用 者 の 氏 名 (自 署)						
郵 便 物 の 送 付 先 住 所						
電 話 番 号						
カ ー ド 会 員 番 号						
カ ー ド 有 効 期 限	月	2	0	年	「月」「年」の順でご記入ください。	

※クレジットカードにご請求できない場合などは、ここに記入のご住所宛てに通知します。

(局使用欄)
新・変

Date of application (year-month-day)

Customer number (3digits-5digits-5digits)
* You don't have to write anything in last 3 columns.

Your name (user)

Address (user)

Your telephone number

Credit card holder's name
*must be written by card holder.

Credit card holder's address and zip code

Credit card holder's telephone number

Credit card number
* If a card number is shorter than 16 digits, please fill it out by left justify.

Expiration date(month-year)

●お使いいただけるクレジットカード
次のブランドの付いたクレジットカードをご利用いただけます。
VISA, Master, JCB, DinersClub, AmericanExpress

