

水道使用申込書（開栓）

ご送信先FAX番号：072-807-6517

交野市水道料金等徴収業務受託会社

フジ地中情報(株)

〒576-0033

大阪府交野市私市2丁目24番1号

TEL：072-891-0016

営業時間：平日9：00～17：00

※令和7年9月より開庁時間が変更になっております。

使用開始日・中止日の2営業日前までに ご提出（送信）をお願いいたします。

※2営業日に満たない期間でのお申し込みについては、受付できない場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※受信後に受付の連絡をしておりますが、営業時間外は受付できません。

※営業時間外にお送りされたものは翌営業日以降にご連絡いたします。

※水道使用申込に伴う契約は、交野市水道事業給水条例及び交野市水道事業給水条例施行規程が契約内容になります。条例等については、交野市水道局ホームページでご覧ください。



水道使用申込書(開栓)

交野市水道事業管理者様

水 栓 番 号

DL

太
梓
内
に
記
入
願
い
ま
す

申請日	令和 年 月 日	※ 市内転居で前住所の口座を継続される方は下記内容についてご記入下さい。	
水道を使用するところ		住 所	交野市
住 所		使用者氏名	
ふりがな		作業時に止水栓(元栓)を → <input type="checkbox"/> 止める ・ <input type="checkbox"/> 開ける	
使用者氏名		※ 開けておく際は、通水量15~20ℓをめどに緊急停止します。 また通水に関する責任は負いかねます。	
電話番号		※ 私設メータ等に関しては、止水栓操作いたしません。	
開栓希望日	令和 年 月 日	(メモ欄)	

郵送先 (上記場所と違う場合はご記入ください)	メータ番号	担当者
住 所	前回指針 / m ³	
郵送先氏名	今回指針 / m ³	
電話番号	メモ	
	受 付	入 力
	チ ェ ッ ク	最 終 確 認

なお、新規に口座振替をご希望の方は、金融機関窓口にて手続きをお願いいたします。

