

新型コロナウイルスの感染拡大に伴う
水道料金・下水道料金の支払猶予申出書

東京都水道局長 殿

令和2年 5月 1日 申出

◎太枠の中をご記入ください。

●記入日をご記入ください。

| | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 水道ご使用場所 | お客さま番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 | | | | | | | | | |
| | 新宿区市・町 西新宿2 丁目 8 番 1 号 棟101室 マンション名等 ウォーターマンション | | | | | | | | | |
| お客さま名 (給水契約者) | フリガナ スイドウ タロウ 水道 太郎 様 | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | 03 (5321) 1111 (いずれかの口欄にV印をしてください。) | | | | | | | | | |
| 猶予期間 | <input type="checkbox"/> 申出日から1か月 <input type="checkbox"/> 2か月 <input type="checkbox"/> 3か月 <input checked="" type="checkbox"/> 4か月 <input type="checkbox"/> 年 月 日まで ※申出日から最長で4か月後の日にちまで猶予可能です。 例：5月1日申出の場合、最長で9月1日まで | | | | | | | | | |
| 申出者 給水契約者本人 | (給水契約者と同じ場合は、記入不要です。) 申出者名 _____ 様 お客さま(給水契約者)との関係 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | | |

●お客さま番号は、検針票や請求書等に記載があります。
●わからない場合は、空欄(水道ご使用場所及びお客さま名のみの記入)で構いません。

●申出日から1か月、2か月、3か月又は4か月後の日にちを希望の場合は、該当の口欄にV印をしてください。

◎以

- 本人の場合は、口欄にV印をしてください。
- 本人以外の場合は、必ず記入してください。

●申出日から4か月以内で特定の日にちを希望の場合は、こちらにV印の上、年月日をご記入ください。

※猶予期間終了後に発生した料金については、引き続き、口座振替又はクレジットカード払いとなります。

※お申出をいただいた時点で既に口座又はクレジットカードへご請求している料金について、お止めできない場合がございます。

◎受付後、不備等がある場合に限り、確認のご連絡をさせていただく場合がございます。

水道局処理欄

| | | | | | |
|-----|-------|------|-----|-------|------|
| 受付日 | 年 月 日 | 受付担当 | 入力日 | 年 月 日 | 入力担当 |
|-----|-------|------|-----|-------|------|

<FAX送信先>

- ・23区内：水道局お客さまセンター 03-3344-2531
- ・多摩地区：水道局多摩お客さまセンター 042-548-5115