(1)	お客様番号 					
		うが必要な検針票に 複数ご記入ください。		<u></u>	ださい。	
	※下水道のみで	※下水道のみで検針票がない方は、②からご記入ください。				
2	使用者名					
	※使用者の名称	に(氏名)をご記入くた			I	
	※納付書に記載	している通知書番号	号が分かればご訂 	3入ください。 		
	上水道					
			1	<u></u>		
	下水道					
3	発行時期					
	毎月		→	※毎月15日以降に郵	送にて発送します。	
	年1回		\rightarrow	※以下の④、⑤にご言	記入ください。	
4	※年1回の場合					
		月(月使用)請求分	~		月(月使用)請求分	
	<u> </u>	4			L	
⑤	※年1回の場合の	の送付時期				
	毎年		月	※希望月の15日頃郵送 発送します。	にて1年分をまとめて	
			1	70200.7°		
6	上記①~⑤の回答についてのお問い合わせ先及びインボイスの送付先					
		住所				
		事業所名または氏名				
		連絡先及び担当者名				

※口の枠にご記入ください。