上下水道料金適格請求書交付希望届

令和　　年　　月　　日

（宛先）井手町上下水道課

（届出者）

住所

氏名

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 |  |
| 給水装置場所 | 井手町大字　　　小字 |
| 使用者 |  |
| 交付方法※ | □毎回交付□指定期間分の交付（令和　　年　　月から令和　　年　　月請求分） |
| 送付方法※ | □メール　□ＦＡＸ　□窓口受取　□郵送（□まとめての送付を希望）ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ/FAX番号/送付先(届出者住所と違う場合) |
| 連絡欄 |  |

※希望する方法の□に✔をご記入ください。また、カッコ内に必要な情報をご記載下さい。