

フリガナ			
申込者氏名			
申込者住所 (納付書送付先)	〒 四日市市		
電話/FAX	/		
E-mail			
購入数	箱	代金	円
配送希望 (あればご記入ください)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 / 時ころ ・ 以降		
連絡可能時間帯 (あればご記入ください)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 / 時ころ ・ 以降		
その他・備考			

※太枠内は必ずご記入ください。その他は該当がある場合のみご記入ください。

※配送時間および連絡時間は平日の9時～17時となります。その間でご希望があれば記入してください。(配送の日時指定はご遠慮ください。またご希望の時間と前後する場合がありますので予めご了承ください。)

※受付後、納入通知書を郵送しますので、記載されている金融機関や地区市民センターにてお支払いください (コンビニエンスストアでの支払いや代金引換はできません)。なお、納入通知書に記載の期限までにお支払いがない場合は、申し込みを取り消しさせていただきます。

※申込者と配送先が異なる場合は以下の欄に配送先をご記入ください。

フリガナ	
配送先氏名	
配送先住所	〒 四日市市
電話番号	

上下水道局使用欄

受付日	受付No.	受付者