

令和 年 月 日

## 新型コロナウイルス感染拡大に伴う 水道料金支払期限延長相談申込書

長浜水道企業団企業長 あて

(申込者)

住 所

氏 名

使用者との関係

電話番号

_____
_____
_____
_____

下記の使用場所の水道料金について、一時的に納付することができませんので、支払期限の延長の相談を申込みします。

### 記

使 用 場 所	
使 用 者 氏 名	

企業団から上記の連絡先にお電話させていただきますので、ご都合の良い日時（平日8時30分～12時00分 13時00分～17時15分 土日祝日を除く）をご記入ください。

ご希望連絡日時	年 月 日 時頃
---------	----------

問い合わせ先 長浜水道企業団 営業課 電話 0749-62-4101  
FAX 0749-63-6819