

支払証明交付申請書

Application for Proof of Payment Document

沖縄市上下水道事業管理者 あて

令和 年 月 日

※申請する方(本人確認が必要です。)

個人の場合 ⇒ (運転免許証・健康保険証等)

法人の場合 ⇒ (名刺・社員証等、社員であることが確認できるもの)

住所 Address			
フリガナ			
氏名 Name		連絡先 Phone no.	
メールアドレス E-mail address		FAX Fax no.	

※ 水道料金の証明が必要な場所についてご記入ください。

①	水道番号 Water number	—	—
	水道使用住所 Place of water usage		
	フリガナ		
	氏名(法人名) Name of payee	代表者(法人)	
	証明期間 Period of payment	令和 年 月 ~	令和 年 月
②	水道番号 Water number	—	—
	水道使用住所 Place of water usage		
	フリガナ		
	氏名(法人名) Name of payee	代表者(法人)	
	証明期間 Period of payment	令和 年 月 ~	令和 年 月
③	水道番号 Water number	—	—
	水道使用住所 Place of water usage		
	フリガナ		
	氏名(法人名) Name of payee	代表者(法人)	
	証明期間 Period of payment	令和 年 月 ~	令和 年 月

確認欄	運転免許証	保険証	その他()
-----	-------	-----	--------

※ 証明期間は検針した月の証明です。実際の支払は検針月の翌月に請求・支払(口座引落)となります。
【例】証明期間 令和5年4月分~令和5年5月分 ⇒ 令和5年5月請求・支払~令和5年6月請求・支払

沖縄市上下水道局 〒904-2153 沖縄県沖縄市美里5-28-1 料金課宛
TEL:098-937-3637
FAX:098-937-6131
E-mail:ryoukinc02@city.okinawa.lg.jp

担当者	
-----	--