

灰色の部分はのりしろです。必要事項を記入後、のりをつけて貼り合わせてください。
★ ← ③ ★ 印同士を貼り合わせる → ★

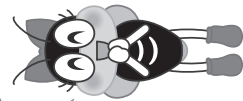
灰色の部分の裏側に必要事項を記入後、のりをつけて貼り合わせてください。のりをつけて貼った後、同じ印同士を貼り合わせてください。

検索

京都市上下水道局



インターネットや
右のQRコードからも
お申込みできます！



京都市水道料金・下水道使用料のクレジットカード払い をご希望のお客さまは、次の約定をよくお読みいただき、 内容をご了承のうえ、お申込みください。

京都市水道料金等クレジットカード継続払い約定

- ・お客さまが水道料金・下水道使用料のお支払いに御使用になるクレジットカードを発行した会社（以下「カード会社」といいます。）が定める会員規約に従ってお支払ください。
- ・お支払方法は1回払いのみです。
- ・カード会社の規定による会員資格の喪失、お客さまからの解約の申し出がない限り、クレジットカードによるお支払を継続します。
- ・カード会社の締切日と京都市上下水道局（以下「当局」といいます。）の検針日との関係やその他の事務の都合により、カード会社からの請求が2カ月連続したり、2カ月以上の間隔が開いたりする場合があります。
- ・クレジットカード継続払いの取扱いは、当局からは納入通知書や領収証を発行いたしません。御請求額等はカード会社が発行する御利用明細書等で御確認ください。
- ・カード利用限度額を超えるなど、カード会社の会員規約によりクレジットカード継続払いができない場合、その他事務の都合により、当局から納入通知書により御請求させていただくことがあります。
- ・クレジットカード継続払いの開始後であっても、クレジットカードの有効性が確認できなくなった場合には、クレジットカード継続払いのお取扱いを中止させていただきます。この場合は、以後の料金につきまして、納入通知書により御請求いたします。
- ・1回の御請求金額が10万円を超えた場合は、クレジットカード継続払いの対象外となり、当局から納入通知書により御請求いたします。
- ・クレジットカードの会員番号・有効期限等が変更になった場合は、新たにお申込みになります。ただし、会員番号・有効期限等が変更された場合でも、引き続きクレジットカード継続払いでお支払いいただける場合があります。
- ・クレジットカード継続払いでお支払いいただけるのは、水道料金及び下水道使用料です。その他の手数料等のお支払いに、クレジットカードをお使いいただくことはできません。

●カードへの御請求が出来ない場合の取扱い
**次のような場合は上下水道局から納入通知書をお送り
しますので、最寄りの金融機関、コンビニエンスストア
でお支払ください。**

- ・ご請求額が、10万円を超える場合
- ・カード利用限度額を超えるなど、カード会社の規定によりカードへのご請求ができない場合

※クレジットカード継続払いをご利用の場合、口座振替割引制度は適用されません。

◆お申込みに関するお問い合わせは
京都市上下水道局 お客さまサービスセンター
電話 075-672-7770

（個人情報の取扱いについて）クレジットカード払いに係る事務の一部について、委託して実施することがあります。その際、個人情報の保護に関する法律及び京都市個人情報保護条例に基づく厳格な管理のもと、お客さまの個人情報（会員番号、会員氏名等）を当該事業者処理・保管させていただきます。

① 点線で切り取る

京都市水道料金・下水道使用料クレジットカード払い申込書

（宛先）京都市上下水道局

私は下記のクレジットカードを利用し、京都市上下水道局の水道料金・下水道使用料を支払いたいです。ここに申し込みます。については京都市上下水道局の約定及びクレジットカード会社の会員規約に基づいて支払うことを承諾します。

お 申 込 日		年		月		日	
水 道 の ご 契 約 内 容	番 お 客 さ ま の 住 所 番 号	検 針 区	使 用 者 コ ー ド	水 栓 番 号	(局使用欄)		
	者 水 道 ご 契 約 の 氏 名	(フリガナ)					
場 所 水 道 ご 使 用 の 住 所	水道ご契約						
電 話	—			—			

カ ー ド ご 利 用 者 の 氏 名 (自 署)	(フリガナ)						
	水道ご契約者との御関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 ()						
郵 便 物 の 送 付 先 住 所	(郵便番号) —						
電 話 番 号	—						
カ ー ド 会 員 番 号	—						
カ ー ド 有 効 期 限	月	2	0	年	← カードに記載のとおり、「月」「年」の順でご記入ください。		

※クレジットカードにご請求できない場合などは、ここに記入いただいたご住所宛てに通知します。

●お使いいただけるクレジットカード

次のブランドマークの付いたクレジットカードをご利用いただけます。



記入の際には、鉛筆や消せるボールペン等は使用しないでください。

① 点線で切り取る

灰色の部分はのりしろです。必要事項を記入後、のりをつけて貼り合わせてください。
★ ← ③ ☆ 印同士を貼り合わせる → ☆

