

開始日の3日前(日曜・祝日を除く)までにご連絡ください。

水道開始申込書

東京都水道局長 殿

次のとおり、給水契約を申し込みます。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

太枠の中をご記入ください。(注) 欄は、いずれかに 印をしてください。

水道ご使用場所	区	
	マンション名等	棟 室
	電話番号	()
お客さま名 (給水契約者)	フリガナ 様	
ご使用開始日	年 月 日	お客さま番号(分かる場合ご記入ください。)
ご使用用途	家庭用 事務所用 その他()	
料金支払い方法	口座振替	新規申込み ご使用を開始される場所に備え付けの「水道使用開始申込書」、もしくは金融機関等の窓口にご用意しております「水道料金等口座振替申込書」によりお申し込みください。
		継続 今まで多摩地区26市町及び23区内で口座振替をされていて、継続して口座振替を希望される場合
	請求書	
	クレジット	新規申込み 「水道料金等クレジットカード払い申込書」でのお申し込みとなります。申込書の送付を 希望する ・ 希望しない
継続 今まで多摩地区26市町及び23区内でクレジット払いをされていて、かつ、移転前と移転後の契約名義が同一で、継続してクレジット払いを希望される場合		
料金請求先 又は 口座振替済のお知らせ送付先	水道ご使用場所と同一 水道ご使用場所と異なる 水道ご使用場所と異なる場合は、記入してください。 〒 - 都・道 府・県 区・市 町・村・郡 マンション名等 棟 室 宛 名 電話番号 ()	
申込者	給水契約者本人 給水契約者本人以外 給水契約者ご本人以外の場合は、記入してください。 申込者名 様 給水契約者との関係 連絡先電話番号 () 家族 管理会社 その他()	

水道局処理欄

受付日	年	月	日	受付担当	入力日	年	月	日	入力担当	受付番号
-----	---	---	---	------	-----	---	---	---	------	------