

東京都水道局お客さまセンター行き (FAX 03-3344-2531)

開始日の1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		町		丁目		番		号		
	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	<input type="checkbox"/> 家庭用		<input type="checkbox"/> 事務所用		<input type="checkbox"/> その他()						
料金支払い方法	口座振替	<input type="checkbox"/> 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。								
		<input type="checkbox"/> 継続	今まで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			今までご使用されていた場所のお客さま番号					
	請求書	<input type="checkbox"/>									
	クレジット	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 希望する ・ <input type="checkbox"/> 希望しない								
<input type="checkbox"/> 継続		今まで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			今までご使用されていた場所のお客さま番号						
料金請求先 又は 口座振替済の お知らせ送付先	<input type="checkbox"/> 水道ご使用場所と同一 ↓ 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 区市郡 町 丁目 番 号 マンション名等 棟 室 宛 名 電話番号 ()										
申込者	<input type="checkbox"/> 給水契約者本人 ↓ 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 連絡先電話番号 () 給水契約者との関係 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 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
-----	---	---	---	------	-----	---	---	---	------	------