

<開始の2日～1週間前にお申込ください>

※「お客さま個人情報」は本件以外の目的で使用しません。

この順序で どうぞ	<b>1</b>	下欄の注意点にしたがって必要事項を記入してください。	<b>2</b>	下欄のFAX番号宛に送信してください。
注意点	* この用紙は一時使用（リフォーム等）専用の申込書です。それ以外の申込には使えません。 * 「お客さま番号」欄は分かる場合のみご記入ください。電話でのお問合せにはお答えできません。 * 特に記入がない場合は午前開始、午後中止となります。			<b>FAX</b> <b>053-476-8101</b> <small>※番号のおかけ間違いにご注意ください。</small>

給水装置・排水設備

## 使用開始申込・中止届出（リフォーム用）

<お申込後、こちらからお問合せすることがあります>

提出者	氏名又は 会社名・ 担当者名		使用者	フリガナ	
	TEL			氏名	
				住所 建物名称及び号室	
				TEL	

水道の使用については、浜松市水道事業給水条例を契約の内容とする事に合意し、次のとおり申し込みます。

番号	使用開始日	給水装置・排水設備 設置場所	アパート・マンション名	お客さま番号			
	使用中止日		号室	備考（管理番号等）			
1		区					
2		区					
3		区					
4		区					
5		区					
6		区					

連絡欄	<input type="checkbox"/> バルブ止めの場合、自己開栓出来ない場合はチェックしてください。 → 開栓作業はFAX受領日の翌日以降（PM受領分は翌々日以降）になります。お早めにお申込みください。 <input type="checkbox"/> 一括メーター（建物管理）だった場合に連絡が必要な場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 口座移管（浜松市内で使用中の水道の口座からの支払い）を希望される場合はチェックしてください。 → その場合使用中の水道のお客さま番号、又は住所を記入してください。	処理確認欄		
-----	--	-------	--	--

<お申込みに関するお問合せは浜松市上下水道部受付センター TEL 053-476-8100へ>