

水道開始申込書

東京都水道局長 殿

東京都給水条例及び東京都給水条例施行規程に基づき、水道の使用開始を届出します。

※お申込内容につきましては、必ず電子入力をお願いします。

届出日	2025 (令和7)	年	1	月	1	日
-----	------------	---	---	---	---	---

水道ご使用場所	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等 (最大20文字)	
	新宿区	西新宿	2	8	1		23F	都庁第二本庁舎	
	お客さま番号 (分かる場合ご記入ください)							登録電話番号	
	01-234567-89							090-1234-5678	
使用開始日と お客さま名	水道を開始する日	給水契約者名 (氏名／法人名: 最大15文字、フリガナ: 最大30文字)							
	2025年1月4日	フリガナ	スイドウ タロウ						
お支払方法	氏名/法人名	水道 太郎						様	
	お支払方法		今までご使用されていた場所のお客さま番号						
ご移転元の口座振替払いを継続		12-345678-90							
発行物の郵送先	郵送先								郵便番号
	ご使用場所と異なるご住所へ送付								168-0063
	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室	郵送先電話番号
	東京都	杉並区	和泉	3	8	10		2F	080-1234-5678
	建物名等 (最大20文字)			宛名 (最大40文字)					
	東京都水道局西部支所			杉並営業所					
使用場所について の記載希望	希望の有無		希望の記載内容 (最大20文字)						
	無 (建物名を除く水道使用 場所が記載されます)								
検針票の送付先	送付先		<注意点> ・郵送先へ送付する場合、検針票は使用場所に投函されません。						
	郵送先への送付を希望する								
水道の元栓 について	水道局で元栓を閉めている場合		<注意点> ・「水道局による開栓作業を希望する」を選択しても、開栓に伺うのは水道局 で元栓を閉めている場合に限られます。 ・お水が出ない場合は、元栓を左に止まるまで回してからご使用ください。						
	自分で開栓する								
申込者	本人／代理						連絡先電話番号		
	給水契約者本人以外						080-1234-5678		
	申込者名 (最大15文字)				給水契約者との関係性			「その他」の関係性	
	水道 花子				家族				

水道中止申込書

東京都水道局長 殿

次の通り、水道の使用中止を届出します。

※お申込内容につきましては、必ず電子入力をお願いします。

届出日	2025 (令和7)	年	1	月	1	日
-----	------------	---	---	---	---	---

中止される場所	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等 (最大20文字)	
	新宿	西新宿	2	8	1		23F	都庁第二本庁舎	
	お客さま番号 (分かる場合ご記入ください)							登録電話番号	
	01-234567-89							090-1234-5678	
使用中止日と お客さま名	水道を中止する日	給水契約者名 (氏名／法人名: 最大15文字、フリガナ: 最大30文字)							
	2025年1月4日	フリガナ	スイドウ タロウ						様
		氏名/法人名	水道 太郎						
お支払方法と 立会希望	お支払方法	立会希望の有無					立会希望時間		
	現場清算 (立会必須)	希望する					11時台		
発行物の郵送先	郵送先								郵便番号
	移転先もしくは別のご住所へ送付								168-0063
	都道府県	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	郵送先電話番号
	東京都	杉並区	和泉	3	8	10		2F	080-1234-5678
	建物名等 (最大20文字)			宛名 (最大40文字)					
	東京都水道局西部支所			杉並営業所					
使用場所について の記載希望	希望の有無	希望の記載内容 (最大20文字)							
	無 (建物名を除く水道使用 場所が記載されます)								
	連絡先電話番号								
申込者	本人／代理				連絡先電話番号				
	給水契約者本人以外				080-1234-5678				
	申込者名 (最大15文字)				給水契約者との関係性			「その他」の関係性	
	水道 花子				家族				

水道開始申込書（列記式）

東京都水道局長 殿
東京都給水条例及び東京都給水条例施行規程に基づき、水道の使用開始を届出します。

届出日 2025 (令和7) 年 1 月 1 日

申込者名※最大15文字	連絡先電話番号	給水契約者との関係性	「その他」の関係性	水道局で元栓を閉めている場合
東京都水道局 水道花子	080-1234-5678	管理会社		水道局による開栓作業を希望する

＜注意事項＞

- ・お申し込み内容の誤登録防止のため、必ず電子入力をお願いします（手書きでのお申し込みはご遠慮ください）。
 - ・当局のシステムの仕様上、旧字体（崎・高等）が使用できませんので、「崎」「高」などの常用漢字での登録となります。ご了承ください。
 - ・口座振替払いの継続は、今まで多摩地区 2 6 市町及び 2 3 区内で口座振替をされていた場合に限ります。
 - ・クレジット払いの継続は、今まで多摩地区 2 6 市町及び 2 3 区内でクレジット払いをされていて、かつ、ご移転元と水道契約名義が同一の場合に限ります。
 - ・支払い方法で「新規口座振替払い」「新規クレジット払い」を選択された場合、郵送先住所へ申込書をお送りします。
 - ・新規口座・クレジットカードの登録完了または請求書でのお支払いになります。
 - ・「水道局による開栓作業を希望する」を選択しても、開栓に何うのは水道局で元栓を閉めている場合に限られます。
 - ・※お水が出ない場合は、元栓を左に止まるまで回してからご使用ください。
 - ・発行物は水道使用場所に送付します。別住所への送付をご希望の場合は、「発行物の郵送先」欄にご記入願います。

＜申込書について

- ・入力不要項目は自動でグレーに色塗りされます。
 - ・印刷範囲の設定をご確認ください。
 - ・本様式はFAX用です。下記お客様センターFAX番号まで送付をお願いします。

＜お問い合わせ先

- 東京都水道局お宿さまセンター (受付時間 8時30分~20時00分まで※日祝を除く)
• FAX 03-5790-0572 (23区) / 042-548-5115 (多摩地区)
• 電話番号 0570-091-1100 (ナビダイヤル)
03-5326-1101 (23区)
042-548-5110 (多摩地区)

1	お客さま番号(10ヶタ) ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟室 建物名等(最大20文字)							開始日 2025年1月4日	給水契約者名 氏名/法人名(最大15文字) フリガナ(最大30文字)		登録電話番号 090-1234-5678	お支払方法 請求書払い	以前の使用場所の お客さま番号	発行物の 郵送先
		新宿区	西新宿	2	8	1	23F	都庁第二本庁舎		水道 太郎	スイドウ タロウ				
	郵便番号 168-0063	都道府県 東京都	市区町村 杉並区	町名 和泉	丁目 3	番号 8	棟室 10	建物名等(最大20文字) 2F 東京都水道局西部支所	郵送先電話番号 080-1234-5678	宛名 ※最大40文字 杉並営業所	使用場所についての記載希望 有の場合記入(最大20文字)	検針票の 送付先 郵送先(検針票は 使用場所に投函さ れません)			

4	お客様番号 (10ヶタ)		使用場所							開始日	給水契約者名		登録電話番号	お支払方法	以前の使用場所の お客様番号	発行物の 郵送先
	※不明の場合は空欄		市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室		建物名等 (最大20文字)	氏名／法人名 (最大15文字)				
														選択してく ださい		
															選択してく ださい	
郵送先住所										郵送先電話番号	宛名		使用場所についての記載希望		検針票の 送付先	
郵便番号	都道府県	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等 (最大20文字)		※最大40文字		有の場合記入 (最大20文字)			
														選択してく ださい		

水道中止申込書（列記式）

東京都水道局長 殿
次の通り、水道の使用中止を届出します。

届出日	2025（令和7）	年	1	月	1	日
-----	-----------	---	---	---	---	---

申込者名※最大15文字	連絡先電話番号	給水契約者との関係性	「その他」の関係性
東京都水道局 水道花子	080-1234-5678	管理会社	

<注意事項>

- お申し込み内容の誤登録防止のため、必ず電子入力をお願いします（手書きでのお申し込みはご遠慮ください）。
- 当局のシステムの仕様上、旧字体（崎・高など）が使用できませんので、「崎」「高」などの常用漢字での登録となります。ご了承ください。
- 水道の中止は原則立会不要ですが、支払方法で「現場清算」を選択された場合や、オートロック等で検針員の立入が困難な場合は、中止日当日の立会をお願いします。

<申込書について>

- 入力不要項目は自動でグレーに色塗りされます。
- 印刷範囲の設定をご確認ください。
- 本様式はFAX用です。右記お客さまセンターFAX番号まで送付をお願いします。

<お問い合わせ先>

- 東京都水道局お客さまセンター（受付時間 8時30分～20時00分まで※日祝を除く）
- FAX 03-5790-0572 (23区)
 - 042-548-5115 (多摩地区)
 - 電話番号 0570-091-100 (ナビダイヤル)
 - 03-5326-1101 (23区)
 - 042-548-5110 (多摩地区)

お客様番号（10ヶタ）	使用場所								給水契約者名	登録電話番号	中止日	立会		お支払方法	
	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）				氏名／法人名（最大15文字）	フリガナ（最大30文字）		希望
01-234567-89	新宿区	西新宿	2	8	1		23F	都庁第二本庁舎	水道 太郎	スイドウ タロウ	090-1234-5678	2025年1月4日	希望する	11時台	現場清算（立会必須）
発行物の郵送先	郵送先住所								郵送先電話番号	宛名			使用場所の記載についての希望		
移転先もしくは別のご住所へ送付	郵便番号	都道府県	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）			※最大40文字	※有の場合記入（最大20文字）	
168-0063 東京都 杉並区 和泉	3	8	10		2F	東京都水道局西部支所	080-1234-5678	杉並営業所					管理N o. e-000001		

お客様番号（10ヶタ）	使用場所								給水契約者名	登録電話番号	中止日	立会		お支払方法	
	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）				氏名／法人名（最大15文字）	フリガナ（最大30文字）		希望
											選択してください	選択してください	選択してください		
発行物の郵送先	郵送先住所								郵送先電話番号	宛名			使用場所の記載についての希望		
選択してください	郵便番号	都道府県	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）		※最大40文字	※有の場合記入（最大20文字）		

お客様番号（10ヶタ）	使用場所								給水契約者名	登録電話番号	中止日	立会		お支払方法	
	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）				氏名／法人名（最大15文字）	フリガナ（最大30文字）		希望
											選択してください	選択してください	選択してください		
発行物の郵送先	郵送先住所								郵送先電話番号	宛名			使用場所の記載についての希望		
選択してください	郵便番号	都道府県	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）		※最大40文字	※有の場合記入（最大20文字）		

お客様番号（10ヶタ）	使用場所								給水契約者名	登録電話番号	中止日	立会		お支払方法	
	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）				氏名／法人名（最大15文字）	フリガナ（最大30文字）		希望
											選択してください	選択してください	選択してください		
発行物の郵送先	郵送先住所								郵送先電話番号	宛名			使用場所の記載についての希望		
選択してください	郵便番号	都道府県	市区町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）		※最大40文字	※有の場合記入（最大20文字）		

水道一時使用申込書（列記式）

東京都水道局長 殿
東京都給水条例及び東京都水条例施行規程に基づき、水道の使用開始・使用中止を届出します。

届出日 2025（令和7） 年 1 月 1 日

申込者名 ※最大15文字	連絡先電話番号	給水契約者との関係性	「その他」の関係性				水道局で元栓を閉めている場合	発行物の郵送先	検針票の送付先	郵送先住所 郵便番号
東京都水道局 水道花子	080-1234-5678	管理会社					水道局による開栓作業を希望する	使用場所と異なる	郵送先（検針票は使用場所に投函されません）	168-0063
郵送先住所 都道府県 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							郵送先電話番号	宛名 ※最大40文字		
東京都	杉並区	和泉	3	8	10	2F	東京都水道局西部支所	080-1234-5678	杉並営業所	

<注意事項>

- お申込み内容の誤登録防止のため、必ず電子入力をお願いします。（手書きでのお申込みはご遠慮ください）。
- 当局のシステムの仕様上、旧字体（崎・高など）が使用できませんので、「崎」「高」などの常用漢字での登録となります。ご了承ください。
- 口座振替払いの継続は、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た場合に限ります。
- クレジット払いの継続は、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、
「移転元と水道契約名義が同一」の場合に限ります。
- 「水道局による開栓作業を希望する」を選択しても、開栓に伺うのは水道局で元栓を閉めている場合に限られます。
※お水が出ない場合は、元栓を左に止まるまで回してからご使用ください。
- 発行物は水道使用場所に送付します。別住所への送付をご希望の場合は、「発行物の郵送先」欄にご記入願います。

<申込書について>

- 入力不要項目は自動でグレーに色塗りされます。
- 印刷範囲の設定をご確認ください。
- 本様式はFAX用です。下記お客さまセンターFAX番号まで送付をお願いします。

<お問い合わせ先>

- 東京都水道局お客さまセンター（受付時間 8時30分～20時00分まで※日祝を除く）
- FAX 03-5790-0572 (23区)
 - 042-548-5115 (多摩地区)
 - 電話番号 0570-091-100 (ナビダイヤル)
03-5326-1101 (23区)
042-548-5110 (多摩地区)

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
01-234567-89	新宿区	西新宿	2	8	1	23F	都庁第二本庁舎	2025年1月4日	2025年2月4日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
水道 太郎	フリガナ（最大30文字）			090-1234-5678			請求書払い	無（建物名を除く 水道使用場所が記載されます）		

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
							選択してください		選択してください	

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
							選択してください		選択してください	

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
							選択してください		選択してください	

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
							選択してください		選択してください	

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
							選択してください		選択してください	

お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所 市区町村 町名 丁目 番号 棟 室 建物名等（最大20文字）							開始日	中止日	
給水契約者名 氏名／法人名（最大15文字）				登録電話番号			お支払方法	以前の使用場所の お客さま番号	使用場所についての記載希望 ※最大20文字	
							選択してください		選択してください	

