

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				様
			氏名/法人名		水道 太郎				
お支払方法	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				
	<div><注意点></div> <div>・選択がない場合、または、口座振替払い・クレジット払いを継続できない場合は、請求書払いになります。</div> <div>・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、郵送先に申込書をお送りします。</div> <div>・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です。</div> <div>・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、ご移転元と水道契約名義が同一の場合に限りです。</div>								
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		<div><注意点></div> <div>・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。</div>						
	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		<div><注意点></div> <div>・「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。</div> <div>・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。</div>						
	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				1 1 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）									
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> <ul style="list-style-type: none">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。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、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で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> <ul style="list-style-type: none">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> <div>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）<ul style="list-style-type: none">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）</div>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お客さま番号（10ケタ）		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さま番号	発行物の郵送先		
※不明の場合は空欄		市区郡町村	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）	
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	水道 太郎	スイドウ タロウ	090-1234-5678	請求書払い				使用場所と異なる
									郵送先電話番号	宛名 ※最大40文字		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	
郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室		建物名等（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No. e-000001		郵送先（検針票は使用場所に投函されません）		

2	お客さま番号（10ケタ）		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さま番号	発行物の郵送先	
	※不明の場合は空欄		市区郡町村	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）
															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 有の場合記入（最大20文字）	検針票の送付先			
	郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室		建物名等（最大20文字）	※最大40文字					
																選択してください	

3	お客さま番号（10ケタ）		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さま番号	発行物の郵送先	
	※不明の場合は空欄		市区郡町村	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 有の場合記入（最大20文字）	検針票の送付先		
	郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室		建物名等（最大20文字）	※最大40文字				
															選択してください	

4	お客さま番号（10ケタ）		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さま番号	発行物の郵送先	
	※不明の場合は空欄		市区郡町村	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	市区郡町村	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	

<p><注意事項></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 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。 <p><申込書について></p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 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。 	<p><お問い合わせ先></p> <p>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）</p> <table> <tr> <td>・ FAX</td><td>03-5790-0572</td><td>(23区)</td></tr> <tr> <td></td><td>042-548-5115</td><td>(多摩地区)</td></tr> <tr> <td>・ 電話番号</td><td>0570-091-100</td><td>(ナビダイヤル)</td></tr> <tr> <td></td><td>03-5326-1101</td><td>(23区)</td></tr> <tr> <td></td><td>042-548-5110</td><td>(多摩地区)</td></tr> </table>	・ 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)
・ 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										給水契約者名		登録電話番号	中止日	立会		お支払方法
	市区郡町村	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	希望時間					
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 ※最大40文字	使用場所の記載についての希望 ※有の場合記入 (最大20文字)				
	郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等 (最大20文字)							
移転先もしくは別のご住所へ送付	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No. e-000001				

2	お客さま番号 (10ケタ)		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
	※不明の場合は空欄		市区郡町村	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	
	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				
		郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等 (最大20文字)		※最大40文字		※の場合合入 (最大20文字)		
	選択してください																

3	お客さま番号（10ケタ）		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
	※不明の場合は空欄		市区郡町村	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	
	発行物の郵送先	郵送先住所								郵送先電話番号	宛名 ※最大40文字		使用場所の記載についての希望 ※有の場合記入（最大20文字）				
		郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）						
	選択してください																

[illegible]

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給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		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室	
東京都		杉並区		和泉		3		8		10				2 F	
建物名等（最大20文字）										郵送先電話番号			宛名 ※最大40文字		
東京都水道局西部支所										080-1234-5678			杉並営業所		

<注意事項> <ul style="list-style-type: none">・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。・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です。・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、ご転元と水道契約名義が同一の場合に限りです。・「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> <ul style="list-style-type: none">・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> <p>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）</p> <ul style="list-style-type: none">・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）									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	01-234567-89		新宿区		西新宿		2		8		1				23 F		都庁第二本庁舎		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		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）
水道 太郎		スイドウ タロウ																	

2	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		フリガナ（最大30文字）												選択してください				選択してください

3	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		フリガナ（最大30文字）												選択してください				選択してください

4	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		フリガナ（最大30文字）												選択してください				選択してください

5	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		フリガナ（最大30文字）												選択してください				選択してください

6	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		フリガナ（最大30文字）												選択してください				選択してください

7	お客さま番号（10ケタ）		使用場所										開始日		中止日				
	※不明の場合は空欄		市区郡町村		町名		丁目		番		号		棟		室		建物名等（最大20文字）		
	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 お客さま番号		使用場所についての記載希望 ※最大20文字		
	氏名／法人名（最大15文字）		フリガナ（最大30文字）												選択してください				選択してください

発 行 物 送 付 先 変 更 申 込 書 （ 列 記 式 ）

東京都水道局長 殿
次のとおり、給水契約に係る発行物送付先の変更を届出します。

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			検針票の送付先		郵送先電話番号	
水道局 サービス推進部				090-1234-5678		管理会社					使用場所		090-1234-5678	
変更後の郵送先住所									宛名					
郵便番号	都道府県	市区郡町村	町名	丁目	番	号	棟	室	建物名等（最大20文字）			※最大40文字		
163-8001	東京都	新宿区	西新宿	2	8	1		23 F	都庁第二本庁舎			水道局サービス推進部		

<注意事項> <ul style="list-style-type: none">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（嶋・高など）が使用できませんので、「嶋」「高」などの常用漢字での登録となります。ご了承ください。 <申込書について> <ul style="list-style-type: none">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） <ul style="list-style-type: none">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）							
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

1	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
	0123456789	市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		
		杉並区	和泉	3	8	10		2 F	水道局西部支所	水道 太郎	スイドウ タロウ	管理番号E-00000		

2	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

3	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

4	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

5	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

6	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

7	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

8	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

9	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

10	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

11	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

12	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

13	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		

14	お客さま番号（10ケタ） ※不明の場合は空欄	使用場所							給水契約者名			使用場所の記載についての希望		
		市区郡町村	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）	※有の場合記入（最大20文字）		