

<切替の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	1 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。	2	下欄のFAX番号宛に送信してください。
注意点	<ul style="list-style-type: none"> * この用紙は使用者切替用（新築物件引渡し等）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。 * 切替日までが現使用者様、切替日翌日からが新使用者様の支払いとなります。 	FAX	053-476-8101 <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

中止届出 ・ 使用開始申込 (使用者切替用)

<お申込後、こちらからお問合せすることがあります>

※ 精算方法・送付先を変更される場合は、通常用の紙をご利用ください。
 ※ 切替に伴う検針は届出日（FAX受領日）の翌営業日以降となります。
 ※ パルプが閉栓状態の時、自己開栓出来ない場合はチェックして下さい。 □
 ※ 使用者名の変更がない場合は備考欄に「用途変更のみ」と入力して下さい。

提出者	氏名又は会社名 担当者名		担当者	
	TEL		使用者との関係	

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。

給排水装置備	設置場所	☒
	方書	
現使用者	氏名	
	精算方法	<input checked="" type="checkbox"/> 従来通り <input type="checkbox"/> 送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 従来通り

切替日		お客さま番号		
新使用者	フリガナ		TEL	
	氏名		用途	一般住宅用 (下水流入有)
	方書			

給排水装置備	設置場所	☒
	方書	
現使用者	氏名	
	精算方法	<input checked="" type="checkbox"/> 従来通り <input type="checkbox"/> 送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 従来通り

切替日		お客さま番号		
新使用者	フリガナ		TEL	
	氏名		用途	一般住宅用 (下水流入有)
	方書			

給排水装置備	設置場所	☒
	方書	
現使用者	氏名	
	精算方法	<input checked="" type="checkbox"/> 従来通り <input type="checkbox"/> 送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 従来通り

切替日		お客さま番号		
新使用者	フリガナ		TEL	
	氏名		用途	一般住宅用 (下水流入有)
	方書			

給排水装置備	設置場所	☒
	方書	
現使用者	氏名	
	精算方法	<input checked="" type="checkbox"/> 従来通り <input type="checkbox"/> 送付先 <input checked="" type="checkbox"/> 従来通り

切替日		お客さま番号		
新使用者	フリガナ		TEL	
	氏名		用途	一般住宅用 (下水流入有)
	方書			

備考		新使用者 送付先記入欄	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>