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。

開始日の3日前(日祝を除く)までにご連絡ください。

※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

	市区郡町	·村	町名		丁目	番	号	棟	室		建	物名等(最大	20文字)			
	新宿口	<u>x</u>	西新行	 旨	2	8	1		23 F	都庁	第二	本庁舎				
水道ご使用場所 		お客で	さま番号(分れ	かる場合	合ご記入	くださ	: い)		•			登録電話都	号			
			01-2	3456	7-89)					C	90-1234-	-5678			
	水道	を開始す	る日									フリガナ:最た	大30文字)	ı		
使用開始日と お客さま名	2025	仁1 日	3 / C		フリガナ	-	スイ	゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙゙゙゚゚゙゙゙゙゙゚゚	7 /	ים ל	ל					
WHC & I	2025	牛 1万		氏	名/法人	.名	水道	<u></u> ス	大郎					様		
			お支払方法					<u> </u>	きまでこ	で使用さ	れてい	た場所のお客	さま番号			
	ご移転元	の口屋	座振替払し	\を維	継続 02−345678−91											
お支払方法	・新規口座振 ・口座振替払	替払い、 いの継続 払いの	. 新規クレジ 続は、今まで: 継続は、今ま	ット払い 多摩地[で多摩」	ハを選択 区26市	マ された 5町及て	÷場合、 が23区	郵送先内で口	に申込 座振替	書をお をされ	送りし ていた:	場合に限ります		≤水道		
						郵送先	:						郵便番号			
			ご使	用場	听と昇	異なる	るご住	所へ	送付	-			567-89	10		
	都道府県	市	区郡町村		町名		丁目	番	号	棟	室	郵送	先電話番号			
発行物の郵送先	東京都	新宿	区	西親	宿		2	8	1		22 F	080-1	1234-567	8		
	建物名	名等(最	是大20文字)		宛名(最大40文字)											
	都庁第二	_本片	舎		水道局 サービス推進部											
使用場所について	£ /2± 4/	希望の			希望の記載内容(最大20文字)											
の記載希望	無(建物 場所が記		余く水道係 <i>ኂ</i> ます)	更用 												
		送付	大		 <注意	点>										
検針票の送付先	郵送先へ	の送付	すを希望す	する	・郵送	先へ送	付する:	場合、	検針票	は使用場	易所に払	と函されません	J ₀			
水道の元栓	水道局で	元栓を	閉めている場	合	<注意		よる開	栓作業	を希望 [・]	する」を	・選択し	しても、開栓に	[伺うのは水道	.局		
について	自分で開	栓する	3		で元	栓を閉	めてい	る場合	に限ら	れます。		回してからご使				
			本人。	/代理							ì	車絡先電話番号				
申込者	給水契約	者本ノ	人以外								080)-1234-5	678			
中心目		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						他」の関係性			
	水道	艺子							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。

中止日の3日前(日祝を除く)までにご連絡ください。

※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

	市区町村	讨	町名		丁目	番	号	棟	室		建	物名等(最大	20文字)		
	新宿園	<u>x</u>	西新行	音	2	8	1		23 F	都庁	第二	本庁舎			
中止される場所		お客	さま番号(分れ	かる場合	合ご記ノ	くださ	<u>「</u> しい)		-			登録電話者	6号		
			01-2	3456	57-89)				090-1234-5678					
	水道	を中止す	する日				名(氏				最大15文字、フリガナ:最大30文字)				
使用中止日と お客さま名	2025		710		フリガナ	-	スイ	゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙	7 3	י 🗆 ל	<u> </u>				
の各さま石	2025	牛9月]1日	氏	名/法人	.名	水道	i t	息					様	
お支払方法と		お支払	公方法			3	立会希望	星の有無	Ħ			立会希			
立会希望	現場清算	(立:		希望	する					1 1	時台				
						郵送先					郵便番	=			
	移転先も	U<1	は別のご信	主所^	、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		
発行物の郵送先	東京都	杉並	<u>Z</u> X	和亰	2		3	8	8 10 2F 080-123					8	
	建物	名等(晶	是大20文字)	•	宛名(最大40文字)										
	水道局	西音	『支所		水道 太郎										
体田坦託について			の有無					肴	望の記	載内容	(最大	20文字)			
使用場所について の記載希望	無(建物 場所が記	名を関載され	除く水道係 れます)	更用											
			本人。	/代理	•						ì	車絡先電話番号	3		
申込者	給水契約	者本。	人以外								080)-1234-5	678		
中心有)			給水	契約者	との関	l係性	「その	他」の関係性					
	水道局t			管理会社											

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
水道局 サービス推進部	090-1234-5678	管理会社		自分で開栓する	
<注意事項> 開始日の3日前(日祝を除く)までにご連絡ください。 お申し込み内容の読登録防止のため、必ず電子入力を3 当局のシステムの仕様上、旧字体(崎・高など)が使し口座振着34いの継続は、今まで多摩地区26市取及パクレジットはいの継続は、今まで多摩地区26市取及パクレジットが5法で「新規口座振器払い」新規クレジット、※新規口座、クレジットカードの登録等77までは請求、「水道局による開拴作業を希望する」を選択しても、「※お水が出ない場合は、元枠を左に止まるまで回して、発行物は水道使用場所に送付します。別住所への送付き	の際いします(手書きでのお申し込 まできませんので、「崎」「高」な 23区内で口座振替をされていた場 523区内でクレジット払いをされ はい」を選択された場合。 までのお支払いになります。 からに自分のは水道局で元栓を閉め からで囲ください。	どの常用漢字での登録となります。ご了承ください。 合に限ります。 ていて、かつ、 <mark>ご移転元と水道契約名義が同一</mark> の場合に限ります。 所へ申込書をお送りします。 でいる場合に限られます。		◇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。 日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 ◇お問い合わせ〉 東京都水道局お客さまセンター(受付時間 8時30分~20時 東京都水道局お客さまセンター(受付時間 8時30分~20時 下 FAX 03-5790-0572 (23区) / 0 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) ※不明の場合は空機		町名	TB	番	使用	場所棟	室	建物名等(最大20文字)	開始日	氏名	給水身 /法人名(最大15文字)	契約者名 フリガナ (最大30文字)	登録電	話番号	お支払方法	以前の使用場 お客さま番	所の 発行物の 号 郵送先
		0123456789	新宿区	西新宿	2	8	1		23 F	都庁第二本庁 舎	2025年1月7日	水道	太郎	スイドウ タロウ	080-123	4-5678	ご移転元の 口座振替払 いを継続	02-345678	3-91 使用場所と 異なる
	'[郵送5					郵送先電話番	- [宛名			所についての記		検針票の
		郵便番号 都道	直府県 市区郡	町村町	J名	丁目	番	号	棟 3	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	却及儿电加田	5		※最大40文字		有の場	合記入(最大20		送付先
		163-8001 東	京都 新宿	区 西籍	新宿	2	8	1	[22 都庁第二本庁舎	080-1234-5	678	8 水道局 サービス推進部			管理番号	号 E −00000) (1	郵送先(検針票は 使用場所に投函さ れません)
	1.	お客さま番号 (10ケタ)					使用	48 FC				1	%A¬k≠	型約者名	1			いきの体用相	=co 2%/=#ho
		※不明の場合は空欄		町名	ТВ	番			室	建物名等(最大20文字)	開始日	氏名		(利有名) フリガナ (最大30文字)	登録電	話番号	お支払方法	以前の使用場 お客さま番	所の 発行物の 号 郵送先
	H	次·1.6000/	((1) (2) ((1) ((1) (1) (1)	門口	1 1 1	W	7	11木	- E	是101日中(取八四人子)		10日	/ 瓜八石(取入门久宁)	ララガナ (最八30大子)				07000	
	2 -																選択してく ださい		選択してく ださい
	۱ ا					郵送5					郵送先電話番	g		宛名			所についての記		検針票の
	- 1	郵便番号 都道	首府県 市区郡	町村 町	J名	丁目	番	号	棟 3	建物名等(最大20文字)	3FX270-B88181	,		※最大40文字		有の場	合記入(最大20	文字)	送付先
																		ì	選択してください
	- 1	お客さま番号 (10ケタ)					使用	場所			開始日					=1 W D	45-47-454	以前の使用場	所の 発行物の
	- 1	※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)	開始日	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	お支払方法	お客さま番	号郵送先
	3																選択してく ださい		選択してく ださい
	3					郵送5					郵送先電話番	<u> </u>		宛名			所についての記		検針票の
		郵便番号 都道	道府県 市区郡	町村 町	J名	丁目	番	뭐	棟 3	建物名等(最大20文字)	37270年前田	9		※最大40文字		有の場	合記入(最大20	文字)	送付先
																		i	選択してください
	1.	ヤタナキザ号 (10 <i>5.0</i>)					休田	担元					%A-n/±	型約者名				以前の使用場	所の 発行物の
		お客さま番号 (107タ) 使用場所									開始日	氏名.		マッカイ フリガナ(最大30文字)	登録電	話番号	お支払方法	お客さま番	号 郵送先
																	選択してく ださい		選択してく ださい
						1			- 1										
	4		1			郵送5	住所				モロンナル (西) エエエ			宛名		使用場	所についての記	載希望	検針票の
	4	郵便番号 都道	道府県 市区郡	町村 町	J名			号	棟	建物名等(最大20文字)	郵送先電話番	号		宛名 ※最大40文字			所についての記 合記入(最大20)		検針票の 送付先

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。

2025 (令和7) 日 届出日 年 月

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
水道局サービス推進部	090-1234-5678	管理会社	

<注意事項>

<申込書について>

- マル番に J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>

0123456789 新宿区 西新宿 2 8 1 23 都庁第二本庁舎 水道 太郎 スイドウ タロウ 090-1234-5678 2025年2月1日 金望ヶ 発行物の 郵送先律所 郵送先律所 郵送先律所 郵送先律所 郵送先律所 郵送先律所 第優番号 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) 郵送先電話番号 ※最大40文字 ※	立会 お支払方法 お支払方法 3 9時台 これまで通り
※ 不明の場合は空欄 市区部町村 町名 J目 番 号 棟 室 建物名号(最大20文字) 氏名/法人名(最大15文字) ブリカデ(最大30文字) 第25年2月1日 希望する 1 2 8 1 2 8 市 2 8 1	5望 布望時間
発行物の 郵送先 郵送先住所 郵送先住所 郵送先電話番号 第送先電話番号 第送先電話番号 ※最大40文字 ※最大40文字 ※	る 日本 これまで通り
郵送先 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) ――――――――――――――――――――――――――――――――――――	
	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)
	E番号E-00000
住所入送付	ещ уе оооо
お客さま番号(10ケタ) 使用場所 給水契約者名 ※242元5131.12	立会
	コラー お支払方法 望 希望時間 お支払方法
	てくだ 選択してくだ 選択してください
	F用場所の記載についての希望
郵送先 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)	《有の場合記入(最大20文字)
選択してく ださい	
お客さま番号(107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 市区部町村 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) ^{复み亀品音号 円止口} 希	望 希望時間 の又払力法
	てくだ 選択してくだ 選択してください
発行物の	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)
	(10)場口記入(取入20又子)
選択してく ださい	
お客さま番号 (10ケタ) 使用場所 焼ん火変的者名 登録電話番号 中止日 一番 子 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) 元のガナ (まままままままままままままままままままままままままままままままままままま	立会 お支払方法
	てくだ 選択してくだ 選択してください
	使用場所の記載についての希望
郵送先 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)	《有の場合記入(最大20文字)
選択してく ださい	

道 一時 使 用 申 込 書 (列 記 式) 水

東京都が道局長 段 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

	申込者名 ※最大15文字		連絡先置	電話番号	₽	給水	契約者	との関係	系性 「その他」の関係性		水道局で 閉めてい		発行物の 郵送先	検針票の送付先	郵送先住所 郵便番号
水道局サ	ナービス推進	部	090-12	34-5	678	管理会	社				自分で開栓する 使用場所と 異なる 鄭送先(検針票は使用場 所に投函されません)				163-8001
				垂	I 送先住	所			·	F-14-4-0		-	宛名		
都道府県	都道府県 市区郡町村 町名 丁目 番 号 棟 室 建物名等 (室	建物名等(最大20文字)	郵送先電話番号 ※最大40文字					
東京都	新宿区	团	5新宿	2	8	1		23F	都庁第二本庁舎	090-123	34-5678		水道	局サービス推進部	3

- <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>

	 (注義事項> 開始日の3日前(日祝を除く)までにご連絡ください。 市自し込み内容の誤音録が止のため、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資慮ください)。 当局のシステムの仕様上、旧字体(傍・高など)が使用できませんので、「埼」「高」などの常用漢字での登録となります。													
	お客さま番号(10ケタ) ※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目	番	使用:	場所棟	室	7申标2	「最大20文字)	開始日	中止日		
	0123456789	杉並区	和泉	3	8	10	1*	2F		号西部支所	2025年1月5日	3 2025年1月7日		
1		給水契約者名	THAK	3				Z1		以前の使用場所の		日場所についての記載希望		
	氏名/法人名(最大15文字)		ガナ(最大30文字)			登録電	詁番号		お支払方法	お客さま番号	有(希望の記載内	※最大20文字		
	水道 太郎 スイドウ タロウ 080-1234-5678								払い		管理番号E-00000			
	お客さま番号(10ケタ)										開始日	中止日		
	※不明の場合は空欄	町名	建物名等	手(最大20文字)	mau	十 五日								
2		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)				使用場所									
	※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目						(最大20文字)	開始日	中止日		
3	氏名/法人名(最大15文字)	給水契約者名) フリ	ガナ (最大30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	月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	市区郡町村	町名	丁目	番	使用 ⁵		室	建物名等	(最大20文字)	開始日	中止日		
4	氏名/法人名(最大15文字)	給水契約者名	ガナ (最大30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	月場所についての記載希望 ※最大20文字		
	以名》从八石(最八日文子)。	, , , , , ,	777 (最八30天子)					選択し	ってください	OHC SHIP	選択してください	△版八四天子		
								ZIVO	7 6 6/26 0		ZZIKO C CIECO			
	お客さま番号 (10ケタ) ※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目	番	使用与		室	建物名等	(最大20文字)	開始日	中止日		
5		給水契約者名				登録電	任 承 是		お支払方法	以前の使用場所の	使用			
	氏名/法人名(最大15文字)) フリ	ガナ(最大30文字)			TT PAR HEI	DI 10 7			お客さま番号		※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) ※不明の場合は空棚	市区部町11	■T-夕	TP	37º	使用		宏	7.由Am 夕 竺	(是十20文字)	開始日	中止日		
	※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	JH	雔	号	1米	室	建物 有等	(最大20文字)				
6		給水契約者名								以前の使用場所の	- 使日			
	氏名/法人名(最大15文字)) フリガナ(最大30文字) ^{豆琢电話曲ヶ}								お支払方法	お客さま番号	ig/ii	※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)					使用					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)	имн	1745-14		
7		6 ΛωΙ/ ±π <i>6</i> /**	64.26.0								44.00	明報ではついての記載され		
	氏名/法人名(最大15文字)	給水契約者名) フリ	フリガナ(最大30文字) 登録電話番号 お支払							以前の使用場所の お客さま番号	使用	月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			

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。

2025 (令和7) 1 в 届出日 年 1 月

	申込者名※最	大15文字		連絡先電	話番号	,	給	水契約者	当との関係性	「その他」の関係性		検針票の送付先	郵送先電話番号
水道周	る サー	09	90-123	34-5	678	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	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	1	2	8	1		23 F	都庁第二本庁舎	水道局サービ	ごス推進部	

<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) の42-548-5115 (多種地区)

< FI	B込書について> 入力不要項目は自動で 印刷範囲の設定をご確 本様式はFAX用です。	認ください。		をお願い	します	•					· 電話番号 0.5	2-548-5115 (多 570-091-100 (ナ 3-5326-1101 (2	3区) 学地区) ビダイヤル) 3区) 撃地区)
	お客さま番号 (10ケタ)					使用場所	Ť					2約者名	使用場所の記載についての希望
1	※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)	※有の場合記入(最大20文字)
Ċ	0123456789	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
	お客さま番号(10ケタ)					使用場所						約者名	使用場所の記載についての希望
2	※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)	※有の場合記入(最大20文字)
	お客さま番号(10ケタ)					使用場所	Ť				給水事	2約者名	使用場所の記載についての希望
	※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)	※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	市区郡町村	町名	丁目		使用場所 号	T 棟	室	建物名等 (最大20文字)	氏名/法	給水与 (人名(最大15文字)	契約者名 フリガナ (最大30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)
4	71. 1.77.27.10 [10.22]	174-10-313	7,1	J 111	144		I IV		ALIMA GAZAGOZA	200, 12	0111 (40)(10)(1)	2 773 (387,002())	77 (3 - 7 %) [1 BD7 ((MC) (E0)())
	お客さま番号(10ケタ)					使用場所						2的者名	使用場所の記載についての希望
١.	※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)	※有の場合記入(最大20文字)
5													
	I and the second			-		Att per ten						note to de	t minst wanter
	お客さま番号(10ケタ) ※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目		使用場所	棟	室	建物名等 (最大20文字)	氏名 / 注	給水寿 (人名(最大15文字)	契約者名 フリガナ(最大30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)
6	74. 1 - 71 - 73 - 10 - 10 - 104	1194-147513	-2.4	,,,,	, m	.,	7/4		AEISTI G (447COX)	DV III / JA	(AZXII)	3337 (40/00/21)	ALTONOMISMON (ACCESSED)
=		ı	<u> </u>			/± m te a			•		6A_I/±	nobalis da	
	お客さま番号(10ケタ) ※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目		使用場所	棟	室	建物名等 (最大20文字)	氏名/法		昭約者名 フリガナ(最大30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)
7			1711	3 1-4	м		PK.		20000 (80)	7437			
	お客さま番号 (10ケタ)					使用場所	ŕ				給水為	2的者名	使用場所の記載についての希望
	※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目		号	棟	室	建物名等 (最大20文字)	氏名/法	人名(最大15文字)		※有の場合記入(最大20文字)
8													
					l								
	お客さま番号(10ケタ)	25 FOT 990 DT 1	DT-60	Tee		使用場所		-	7年先夕笠(日十20六字)	T.A. (24		R約者名	使用場所の記載についての希望
9	※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)	风台/ 活	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)
	お客さま番号(10ケタ)					使用場所	Ť					契約者名	使用場所の記載についての希望
	※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)	※有の場合記入(最大20文字)
10													
	I amount and a second	1	1			Marin Inc.						note to de	##### ##############################
	お客さま番号 (10ケタ) ※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目		使用場所 号	f 棟	室	建物名等 (最大20文字)	氏名 / 注	給水事 (人名(最大15文字)	契約者名 フリガナ(最大30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)
11	水平列♥フラ幼苣は生物	13 (22-03 = 3 + 3	MJ TLI	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	т	-	1/4	土	EWIG (WXCOX-7)	10-11/12	INTERNATION OF THE PROPERTY OF	7777 (MC/G)(X-F)	
			1	1								1	
	お客さま番号(10ケタ) ※不明の場合は空欄	#12 #00+++	町名	T-0		使用場所		gto	建物名等 (最大20文字)	ED /*		契約者名 フリガナ(最大30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)
12	※小明の場合は空欄	市区郡町村	则名	丁目	番	号	棟	室	建物有守(取入20义子)	氏名/法	八白(取入15又子)	ノソハノ(取入30又子)	※ 目の場合能人(販大20メ子)
	お客さま番号 (10ケタ)					使用場所					給水馬	契約者名	使用場所の記載についての希望
	※不明の場合は空欄	市区郡町村	町名	丁目		号	棟	室	建物名等 (最大20文字)	氏名/法		フリガナ (最大30文字)	※有の場合記入(最大20文字)
13													
				1								1	
	お客さま番号(10ケタ)	#- E27 #10 m-1-1	D- 2	LTO		使用場所		gin	This of the London	E 2 /4		別者名 (日本20本会)	使用場所の記載についての希望
14	※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)		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)
.,													
		l	1			1			1			1	1